Spediz. abb. post. 45% - art. 2, comma 20/b Legge 23-12-1996, n. 662 - Filiale di Roma



DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA

Roma - Lunedì, 12 aprile 2010

SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI NON FESTIVI

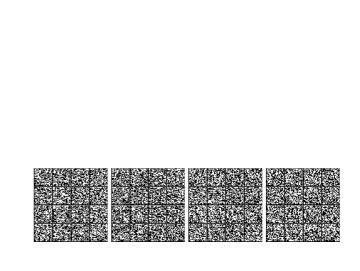
DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA 70 - 00186 ROMA AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA G. VERDI 10 - 00198 ROMA - CENTRALINO 06-85081

N. 70

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

Provvedimenti concernenti taluni medicinali per uso umano





SOMMARIO

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

DETERMINAZIONE 25 marzo 2010.		
Regime di rimborsabilità e prezzo di vendita del medicinale per uso umano «Zimoser». (Determinazione n. 359/2010). (10A04067)	Pag.	1
DETERMINAZIONE 25 marzo 2010.		
Regime di rimborsabilità e prezzo di vendita del medicinale per uso umano «Ranexa». (Determinazione n. 360/2010). (10A04068)	Pag.	4
DETERMINAZIONE 25 marzo 2010.		
Regime di rimborsabilità e prezzo di vendita del medicinale per uso umano «Vimpat». (Determinazione /C n. 361/2010). (10A04069)	Pag.	10
DETERMINAZIONE 25 marzo 2010.		
Regime di rimborsabilità e prezzo di vendita del medicinale per uso umano «Zypadhera». (Determinazione /C n. 362/2010). (10A04070)	Pag.	18
DETERMINAZIONE 25 marzo 2010.		
Rinegoziazione del medicinale «Adrenalina» (adrenalina) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537. (Determinazione n. 1648/2010). (10A04071)	Pag.	23
DELIBERAZIONE 25 marzo 2010.		
Rinegoziazione del medicinale «Pharepa» (eparina) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537. (Determinazione n. 1649/2010). (10A04072)	Pag.	26
DETERMINAZIONE 25 marzo 2010.		
Rinegoziazione del medicinale «Normoparin» (eparina) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537. (Determinazione n. 1650/2010). (10A04073)	Pag.	30



DETERMINAZIONE 25 marzo 2010.		
Regime di rimborsabilità e prezzo di vendita del medicinale per uso umano «Emoklar». (Determinazione n. 1651/2010). (10A04074)	Pag.	33
DETERMINAZIONE 25 marzo 2010.		
Regime di rimborsabilità e prezzo di vendita del medicinale per uso umano «Epsoclar». (Determinazione n. 1652/2010). (10A04075)	Pag.	36
Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Ticlopidina Ratiopharm» (10A04076)	Pag.	40
Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Ceftriaxone Fidia» (10A04077)	Pag.	41
Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Prometazina Sella» (10A04078)	Pag.	43
Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Laser» (10A04079)	Pag.	46
Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Gamten» (10A04080)	Pag.	47
Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Irinotecan Crinos» (10A04081)	Pag.	51
Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Losartan Idroclorotiazide Alter» (10A04082)	Pag.	54
Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Ponesta» (10A04083)	Pag.	57
Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Topiramato Ratio-pharm» (10A04084)	Pag.	60
Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Zomig» (10A04085)	Pag.	66
Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Clopi-xol» (10A04086)	Pag.	69
Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Acido Ursodesossicolico Dorom» (10A04087)	Pag.	70
Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Nuro-fen» (10A04088)	Pag.	71
Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Claforan» (10A04089)	Pag.	72
Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Sinegrip» (10A04090)	Pag.	73
Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Calcitriolo Mylan Generics» (10A04091)	Pag.	74
	E PROPERTIES	WYZOWY

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Amoxicillina e Acido Clavulanico Mylan Generics Italia» (10A04092)	Pag.	75
Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Ticlopidina Ratiopharm» (10A04093)	Pag.	76
Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Sotalex» (10A04094)	Pag.	77
Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Supero» (10A04095).	Pag.	78
Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Batrafen» (10A04096)	Pag.	79
Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Calcicold3» (10A04097)	Pag.	81
Modificazione della determinazione n. 2876 del 18 dicembre 2009 e della determinazione n. 268 del 27 gennaio 2010 concernenti il medicinale «Ossigeno Linde Medicale» (10A04098).	Pag.	82
Modificazione della determinazione n. 2871 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno IBO» (10A04099)	Pag.	84
Modificazione della determinazione n. 2875 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Gas Tecnici Foligno» (10A04100).	Pag.	85
Modificazione della determinazione n. 2872 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Euro- xan» (10A04101)	Pag.	87
Modificazione della determinazione n. 2873 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Domolife» (10A04102).	Pag.	88
Modificazione della determinazione n. 2877 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Criosalento» (10A04103)	Pag.	90
Modificazione della determinazione n. 2882 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Cer Medical» (10A04104)	Pag.	92
Modificazione della determinazione n. 2883 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno C.I.O.» (10A04105)	Pag.	95
Modificazione della determinazione n. 2858 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Air Liquide Sanità» (10A04106)	Pag.	97
Modificazione della determinazione n. 2866 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Ossigas» (10A04107)	Pag.	101
Modificazione della determinazione n. 2867 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Oxo» (10A04108)	Pag.	103
Modificazione della determinazione n. 2865 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Voxisud» (10A04109).	Pag.	104



Modificazione della determinazione n. 2863 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno TER. GAS» (10A04110)	Pag.	105
Modificazione della determinazione n. 2862 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Sol» (10A04111)	Pag.	106
Modificazione della determinazione n. 2861 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Società Ossigeno Napoli» (10A04112)	Pag.	108
Modificazione della determinazione n. 2870 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Sico» (10A04113)	Pag.	109
Modificazione della determinazione n. 2881 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Siad» (10A04114)	Pag.	111
Modificazione della determinazione n. 2879 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Sapio Life» (10A04115)	Pag.	115
Modificazione della determinazione n. 2880 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Sapio» (10A04116)	Pag.	118
Modificazione della determinazione n. 2860 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Rivoira» (10A04117)	Pag.	121
Modificazione della determinazione n. 2869 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Medigas Italia» (10A04118)	Pag.	123
Modificazione della determinazione n. 2878 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Medicair» (10A04119)	Pag.	124
Modificazione della determinazione n. 2874 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Magaldi Life» (10A04120)	Pag.	126
Modificazione della determinazione n. 2859 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Messer Medical» (10A04121)	Pag.	128
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Losartan Teva» (10A04122)	Pag.	130
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Aliflus» (10A04123)	Pag.	131
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Seretide» (10A04124)	Pag.	132
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Paxabel» (10A04125)	Pag.	133
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Paxabel» (10A04126)	Pag.	134





Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Meningitec» (10A04127)	Pag.	135
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Meningitec» (10A04128)	Pag.	136
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Meningitec» (10A04129)	Pag.	137
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Meningitec» (10A04130)	Pag.	138
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Ropinirolo Sigillata» (10A04131)	Pag.	139
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Ropinirolo Actavis» (10A04132)	Pag.	140
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Ropinirolo Medis» (10A04133)	Pag.	141
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Ropinirolo Alchemia» (10A04134).	Pag.	142
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Doxazosin Winthorop» (10A04135)	Pag.	143
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Levonelle» (10A04136)	Pag.	144
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Paclitaxel Ratiopharm» (10A04137)	Pag.	145
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Amlodipina Arrow«» (10A04138)	Pag.	146
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Tamsulosina Ratiopharm» (10A04139)	Pag.	147
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Amlodipina Ratiopharm Italia» (10A04140)	Pag.	149
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Ultiva» (10A04141)	Pag.	151
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Pravastatina Ranbaxy» (10A04142)	Pag.	154
Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Pravastatina Pensa» (10A04143)	Pag.	156
Proroga smaltimento scorte del medicinale per uso umano «Pamidronato Disodico Hospira» (10A04144)	Pag.	158





Proroga smaltimento scorte del medicinale per uso umano «Novartis Abiogen Pharma SpA» (10A04145)	Pag.	159
Proroga smaltimento scorte del medicinale per uso umano «Femara» (10A04146)	Pag.	160
Trasferimento di titolarità del medicinale per uso umano «Losahyp» (10A04147)	Pag.	161
Trasferimento di titolarità del medicinale per uso umano «Exinef» (10A04148)	Pag.	162

DECRETI E DELIBERE DI ALTRE AUTORITÀ

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

DETERMINAZIONE 25 marzo 2010.

Regime di rimborsabilità e prezzo di vendita del medicinale per uso umano «Zimoser». (Determinazione n. 359/2010).

Regime di rimborsabilità e prezzo a seguito di nuove indicazioni terapeutiche del medicinale ZIMOSER (somatropina):

Deficit marcato dell'ormone della crescita negli adulti

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326, che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTO il Decreto del Ministro del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali del 16 luglio 2008, registrato dall'Ufficio Centrale del Bilancio al Registro Visti Semplici, foglio n. 803 in data 18 luglio 2008, con il quale viene nominato il Prof. Guido Rasi Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTA la legge 14 dicembre 2000, n.376, recante "Disciplina della tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping";

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 8 aprile 2003, n. 95, concernente l'attuazione della direttiva 2000/38/CE e l'introduzione di un elenco di farmaci da sottoporre a monitoraggio intensivo;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTO il Regolamento n. 726/2004/CE;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 27 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente "Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata";

VISTA la domanda con la quale la ditta BAKER ITALIA S.P.A. ha chiesto la classificazione, ai fini della rimborsabilità;

VISTO il parere della Commissione Consultiva Tecnico - Scientifica nella seduta dell'6/7 ottobre 2009;

DETERMINA

ART. 1 (classificazione ai fini della rimborsabilità)

Per il medicinale ZIMOSER (somatropina), è autorizzata, senza modifica delle condizioni di rimborsabilità definite dalla nota 39 la nuova indicazione terapeutica di seguito riportata:

Deficit marcato dell'ormone della crescita negli adulti

1,33 mg polvere e solvente per soluzione iniettabile 1 flaconcino di polvere + 1 fiala di solvente per uso parenterale

N. AIC 028472013/N (in base 10) 0V4WQF (in base 32)

Classe di rimborsabilità

A Nota 39

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€19,95

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 32,92

ART. 2 (classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale ZIMOSER (somatropina) è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti (RRL)

ART. 3 (farmacovigilanza)

Il presente medicinale è inserito nell'elenco dei farmaci sottoposti a monitoraggio intensivo delle sospette reazioni avverse di cui al decreto del 21 novembre 2003 (GU 01/12/2003) e successivi aggiornamenti; al termine della fase di monitoraggio intensivo vi sarà la rimozione del medicinale dal suddetto elenco:

ART. 4 (disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio

Roma, 25 marzo 2010

Il direttore generale: RASI

10A04067



DETERMINAZIONE 25 marzo 2010.

Regime di rimborsabilità e prezzo di vendita del medicinale per uso umano «Ranexa». (Determinazione n. 360/2010).

Regime di rimborsabilità e prezzo di vendita della specialità medicinale RANEXA (ranolazina) – autorizzata con procedura centralizzata europea dalla Commissione Europea con la decisione del 09/07/2008 ed inserita nel registro comunitario dei medicinali con i numeri:

EU/1/08/462/001 "375 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 60 compresse

EU/1/08/462/002 "375 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – flacone (HDPE)" 60 compresse

EU/1/08/462/003 "500 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 60 compresse

EU/1/08/462/004 "500 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – flacone (HDPE)" 60 compresse

EU/1/08/462/005 "750 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 60 compresse

EU/1/08/462/006 "750 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – flacone (HDPE)" 60 compresse

EU/1/08/462/007 "375 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 30 compresse

EU/1/08/462/008 "375 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 100 compresse

EU/1/08/462/009 "500 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 30 compresse

EU/1/08/462/010 "500 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 100 compresse

EU/1/08/462/011 "750 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 30 compresse

EU/1/08/462/012 "750 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 100 compresse

Titolare A.I.C.:

MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS LUXEMBOURG S.A.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326, che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTO il Decreto del Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali del 16 agosto 2008, registrato dall'Ufficio Centrale del Bilancio al Registro Visti Semplici, Foglio n. 803 in data 16 luglio 2008, con cui il Prof. Guido Rasi è stato nominato Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 85, comma 20 della legge 23 dicembre 2000, n. 388;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTA la legge 14 dicembre 2000, n.376, recante "Disciplina della tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping";

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni :

VISTO il decreto legislativo 8 aprile 2003, n. 95, concernente l'attuazione della direttiva 2000/38/CE e l'introduzione di un elenco di farmaci da sottoporre a monitoraggio intensivo;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTO il Regolamento n. 726/2004/CE;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note

CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 27 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente "Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata";

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la classificazione, ai fini della rimborsabilità;

VISTO il parere del Comitato Prezzi e rimborso nella seduta del 11 febbraio 2010;

VISTA la deliberazione n. 3 del 3 marzo 2010 del Consiglio di Amministrazione dell'AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

CONSIDERATO che per la corretta gestione delle varie fasi della distribuzione, alla specialità medicinale RANEXA debba venir attribuito un numero di identificazione nazionale;

DETERMINA

ART. 1 (descrizione del medicinale e attribuzione N. AIC)

Alla specialità medicinale RANEXA (ranolazina) nelle confezioni indicate vengono attribuiti i seguenti numeri di identificazione nazionale:

Confezione

"375 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 60 compresse

AIC N. 038917011/E (in base 10) 153NWM (in base 32)

Confezione

"375 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – flacone (HDPE)" 60 compresse AIC N. 038917023/E (in base 10) 153NWZ (in base 32)

Confezione

"500 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 60 compresse

AIC N. 038917035/E (in base 10) 153NXC(in base 32)

Confezione

"500 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – flacone (HDPE)" 60 compresse AIC N. 038917047/E (in base 10) 153NXR (in base 32)

"750 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 60 compresse

AIC N. 038917050/E (in base 10) 153NXU (in base 32)

Confezione

"750 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – flacone (HDPE)" 60 compresse AIC N. 038917062/E (in base 10) 153NY6 (in base 32)

Confezione

"375 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 30 compresse

AIC N. 038917074/E (in base 10) 153NYL (in base 32)

Confezione

"375 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 100 compresse

AIC N. 038917086/E (in base 10) 153NYY (in base 32)

Confezione

"500 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 30 compresse

AIC N. 038917098/E (in base 10) 153NZB (in base 32)

Confezione

"500 mg - compressa a rilascio prolungato - uso orale - blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 100 compresse

AIC N. 038917100/E (in base 10) 153NZD (in base 32)

Confezione

"750 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 30 compresse

AIC N. 038917112/E (in base 10) 153NZS (in base 32)

Confezione

"750 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 100 compresse

AIC N. 038917124/E (in base 10) 153P04 (in base 32)

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:

Ranexa è indicato come terapia aggiuntiva nel trattamento sintomatico dei pazienti con angina Pectoris stabile non adeguatamente controllati con le terapie antianginose di prima linea, come i betabloccanti e/o i calcio antagonisti, o che non le tollerano.

ART.2 (classificazione ai fini della rimborsabilità)

La specialità medicinale RANEXA (ranolazina) è classificata come segue:

Confezione

"375 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 60 compresse

AIC N. 038917011/E (in base 10) 153NWM (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 51,00

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 84,17

Confezione

"500 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 60 compresse

AIC N. 038917035/E (in base 10) 153NXC(in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 51,00

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 84,17

Confezione

"750 mg – compressa a rilascio prolungato – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALLUMINIO)" 60 compresse

AIC N. 038917050/E (in base 10) 153NXU (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 51,00

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 84,17

Validità:

24 mesi

ART. 3 (classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale RANEXA (ranolazina) è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica (RR)

ART. 4 (condizioni e modalità di impiego)

Prescrizione del medicinale soggetta a diagnosi - piano terapeutico e a quanto previsto dall'allegato 2 alla determinazione 29 ottobre 2004 - PHT Prontuario della distribuzione diretta -, pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004.

ART. 5 (farmacovigilanza)

Il presente medicinale è inserito nell'elenco dei farmaci sottoposti a monitoraggio intensivo delle sospette reazioni avverse di cui al decreto del 21 novembre 2003 (GU 01/12/2003) e successivi aggiornamenti; al termine della fase di monitoraggio intensivo vi sarà la rimozione del medicinale dal suddetto elenco;

ART. 6 (disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio

Roma, 25 marzo 2010

Il direttore generale: RASI

10A04068

DETERMINAZIONE 25 marzo 2010.

Regime di rimborsabilità e prezzo di vendita del medicinale per uso umano «Vimpat». (Determinazione /C n. 361/2010).

Regime di rimborsabilità e prezzo di vendita della specialità medicinale VIMPAT (lacosamide) – autorizzata con procedura centralizzata europea dalla Commissione Europea con la decisione del 29/08/2008 ed inserita nel registro comunitario dei medicinali con i numeri:

EU/1/08/470/001 "50 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 14 compresse

EU/1/08/470/002 "50 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 56 compresse

EU/1/08/470/003 "50 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 168 compresse

EU/1/08/470/004 "100 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 14 compresse

EU/1/08/470/005 "100 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 56 compresse

EU/1/08/470/006 "100 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 168 compresse

EU/1/08/470/007 "150 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 14 compresse

EU/1/08/470/008 "150 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 56 compresse

EU/1/08/470/009 "150 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 168 compresse

EU/1/08/470/010 "200 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 14 compresse

EU/1/08/470/011 "200 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 56 compresse

EU/1/08/470/012 "200 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 168 compresse

EU/1/08/470/013 "50/100/150/200 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" conf. di inizio trattamento:14 compr+14 compr+14 compr+14 compr

EU/1/08/470/014 "15 mg/ml sciroppo – uso orale – flacone (vetro o pet) 200 ml" 1 flacone

EU/1/08/470/015 "15 mg/ml sciroppo – uso orale – flacone (vetro o pet) 465 ml" 1 flacone

EU/1/08/470/016 "10 mg/ml soluzione per infusione – uso endovenoso – flaconcino (vetro) 20 ml" 1 flaconcino

Titolare A.I.C.: UCB Pharma SA

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326, che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTO il Decreto del Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali del 16 agosto 2008, registrato dall'Ufficio Centrale del Bilancio al Registro Visti Semplici, Foglio n. 803 in data 16 luglio 2008, con cui il Prof. Guido Rasi è stato nominato Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 85, comma 20 della legge 23 dicembre 2000, n. 388;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTA la legge 14 dicembre 2000, n.376, recante "Disciplina della tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping";

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO il decreto legislativo 8 aprile 2003, n. 95, concernente l'attuazione della direttiva 2000/38/CE e l'introduzione di un elenco di farmaci da sottoporre a monitoraggio intensivo;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTO il Regolamento n. 726/2004/CE;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 27 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente "Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata";

VISTA la domanda con la quale la ditta UCB Pharma SA ha chiesto la classificazione, ai fini della rimborsabilità;

VISTO il parere della Commissione Consultiva Tecnico - Scientifica nella seduta del 26 gennaio 2010;

VISTA la deliberazione n 3 del 3 marzo 2010 del Consiglio di Amministrazione dell'AIFA adottata su proposta del Direttore Generale:

CONSIDERATO che per la corretta gestione delle varie fasi della distribuzione, alla specialità medicinale debba venir attribuito un numero di identificazione nazionale;

DETERMINA

ART. 1 (descrizione del medicinale e attribuzione N. AIC)

Alla specialità medicinale VIMPAT (lacosamide) nelle confezioni indicate vengono attribuiti i seguenti numeri di identificazione nazionale:

Confezione

"50 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 14 compresse AIC N.038919015 /E (in base 10) 153QV7 (in base 32)

Confezione

"50 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 56 compresse AIC N. 038919027/E (in base 10) 153QVM (in base 32)

Confezione

"50 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 168 compresse AIC N. 038919039 /E (in base 10) 153QVZ (in base 32)

"100 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 14 compresse AIC N. 038919041/E (in base 10) 153QW1 (in base 32)

Confezione

"100 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 56 compresse AIC N. 038919054/E (in base 10) 153QWG (in base 32)

Confezione

"100 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 168 compresse AIC N. 038919066/E (in base 10) 153QWU (in base 32)

Confezione

"150 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 14 compresse AIC N. 038919078/E (in base 10) 153QX6 (in base 32)

Confezione

"150 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 56 compresse AIC N. 038919080/E (in base 10) 153QX8 (in base 32)

Confezione

"150 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 168 compresse AIC N. 038919092/E (in base 10) 153QXN(in base 32)

Confezione

"200 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 14 compresse AIC N. 038919104/E (in base 10) 153QY0 (in base 32)

Confezione

"200 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 56 compresse AIC N. 038919116/E (in base 10) 153QYD (in base 32)

Confezione

"200 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 168 compresse AIC N. 038919128/E (in base 10) 153QYS (in base 32)

Confezione

"50/100/150/200 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" conf. di inizio trattamento:14 compr+14 compr+14 compr+14 compr AIC N. 038919130/E (in base 10) 153QYU (in base 32)

— 13 -

Confezione

"15 mg/ml sciroppo – uso orale – flacone (vetro o pet) 200 ml" 1 flacone AIC N. 038919142 /E (in base 10) 153QZ6 (in base 32)

Confezione

"15 mg/ml sciroppo – uso orale – flacone (vetro o pet) 465 ml" 1 flacone AIC N. 038919155/E (in base 10) 153QZM (in base 32)

"10 mg/ml soluzione per infusione – uso endovenoso – flaconcino (vetro) 20 ml" 1 flaconcino AIC N. 038919167/E (in base 10) 153QZZ (in base 32)

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:

Vimpat è indicato come terapia aggiuntiva nel trattamento delle crisi parziali con o senza generalizzazione secondaria in pazienti con epilessia a partire dai 16 anni di età.

ART.2 (classificazione ai fini della rimborsabilità)

La specialità medicinale VIMPAT (lacosamide) è classificata come segue:

Confezione

"50 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 14 compresse AIC N.038919015 /E (in base 10) 153QV7 (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 8.52

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 14,06

Confezione

"50 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 56 compresse AIC N. 038919027/E (in base 10) 153QVM (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 34.09

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 56,26

Confezione

"100 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 14 compresse AIC N. 038919041/E (in base 10) 153QW1 (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 17.04

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 28,12

Confezione

"100 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 56 compresse AIC N. 038919054/E (in base 10) 153QWG (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 68.17

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 112,51

Confezione

"150 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 14 compresse AIC N. 038919078/E (in base 10) 153QX6 (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 25,57

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 42,20

Confezione

"150 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 56 compresse AIC N. 038919080/E (in base 10) 153QX8 (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 102.26

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 168,77

Confezione

"200 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 14 compresse AIC N. 038919104/E (in base 10) 153QY0 (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 34,09

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 56.26

Confezione

"200 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 56 compresse AIC N. 038919116/E (in base 10) 153QYD (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 136,35

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 225,03

"15 mg/ml sciroppo – uso orale – flacone (vetro o pet) 200 ml" 1 flacone AIC N. 038919142 /E (in base 10) 153QZ6 (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 36.52

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 60.27

Confezione

"10 mg/ml soluzione per infusione – uso endovenoso – flaconcino (vetro) 20 ml" 1 flaconcino AIC N. 038919167/E (in base 10) 153QZZ (in base 32)

Classe di rimborsabilità

C

Confezione

"50 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 168 compresse AIC N. 038919039 /E (in base 10) 153QVZ (in base 32)

Classe di rimborsabilità

C

Confezione

"100 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 168 compresse AIC N. 038919066/E (in base 10) 153QWU (in base 32)

Classe di rimborsabilità

C

Confezione

"150 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 168 compresse AIC N. 038919092/E (in base 10) 153QXN(in base 32)

Classe di rimborsabilità

C

Confezione

"200 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" 168 compresse AIC N. 038919128/E (in base 10) 153QYS (in base 32)

Classe di rimborsabilità

С

Confezione

"50/100/150/200 mg compresse rivestite con film – uso orale – blister (PVC/PVDC/ALU)" conf. di inizio trattamento:14 compr+14 compr+14 compr AIC N. 038919130/E (in base 10) 153QYU (in base 32)

Classe di rimborsabilità

С

"15 mg/ml sciroppo – uso orale – flacone (vetro o pet) 465 ml" 1 flacone AIC N. 038919155/E (in base 10) 153QZM (in base 32) Classe di rimborsabilità

Validità del contratto:

24 mesi

ART. 3 (classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale VIMPAT (lacosamide) è la seguente: medicinale soggetto a prescrizione medica (RR)

ART. 4 (farmacovigilanza)

Il presente medicinale è inserito nell'elenco dei farmaci sottoposti a monitoraggio intensivo delle sospette reazioni avverse di cui al decreto del 21 novembre 2003 (GU 01/12/2003) e successivi aggiornamenti; al termine della fase di monitoraggio intensivo vi sarà la rimozione del medicinale dal suddetto elenco;

ART. 5 (disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio

Roma, 25 marzo 2010

Il direttore generale: RASI

10A04069

DETERMINAZIONE 25 marzo 2010.

Regime di rimborsabilità e prezzo di vendita del medicinale per uso umano «Zypadhera». (Determinazione /C n. 362/2010).

Regime di rimborsabilità e prezzo di vendita della specialità medicinale ZYPADHERA (olanzapina) – autorizzata con procedura centralizzata europea dalla Commissione Europea con la decisione del 19 novembre 2008 ed inserita nel registro comunitario dei medicinali con i numeri:

EU/1/08/479/001 210 mg – polvere e solvente per sospensione iniettabile a rilascio prolungato – uso I.M. – polvere: 210 mg in flaconcino (vetro) – solvente: 3 ml in flaconcino (vetro) – 1 flac. + 1 flac.

EU/1/08/479/002 300 mg – polvere e solvente per sospensione iniettabile a rilascio prolungato – uso I.M. – polvere: 300 mg in flaconcino (vetro) – solvente: 3 ml in flaconcino (vetro) – 1 flac. + 1 flac.

EU/1/08/479/003 405 mg – polvere e solvente per sospensione iniettabile a rilascio prolungato – uso I.M. – polvere: 405 mg in flaconcino (vetro) – solvente: 3 ml in flaconcino (vetro) – 1 flac. + 1 flac.

Titolare A.I.C.:

ELI LILLY NEDERLAND B.V.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326, che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTO il Decreto del Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali del 16 agosto 2008, registrato dall'Ufficio Centrale del Bilancio al Registro Visti Semplici, Foglio n. 803 in data 16 luglio 2008, con cui il Prof. Guido Rasi è stato nominato Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 85, comma 20 della legge 23 dicembre 2000, n. 388;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTA la legge 14 dicembre 2000, n.376, recante "Disciplina della tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping";

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni;

VISTO il decreto legislativo 8 aprile 2003, n. 95, concernente l'attuazione della direttiva 2000/38/CE e l'introduzione di un elenco di farmaci da sottoporre a monitoraggio intensivo;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTO il Regolamento n. 726/2004/CE;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 27 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente "Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata";

VISTA la domanda con la quale la ditta ELI LILLY NEDERLAND BV ha chiesto la classificazione, ai fini della rimborsabilità;

VISTO il parere del Comitato Prezzi e Rimborso nella seduta del 11 febbraio 2010;

VISTA la deliberazione n 3 del 3 marzo 2010 del Consiglio di Amministrazione dell'AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

CONSIDERATO che per la corretta gestione delle varie fasi della distribuzione, alla specialità medicinale debba venir attribuito un numero di identificazione nazionale;

DETERMINA

ART. 1 (descrizione del medicinale e attribuzione N. AIC)

Alla specialità medicinale ZYPADHERA (olanzapina) nelle confezioni indicate vengono attribuiti i seguenti numeri di identificazione nazionale:

Confezione

210 mg – polvere e solvente per sospensione iniettabile a rilascio prolungato – uso I.M. – polvere: 210 mg in flaconcino (vetro) – solvente: 3 ml in flaconcino (vetro) – 1 flac. + 1 flac. AIC N. 039231016/E (in base 10) 15F7K8 (in base 32)

Confezione

300 mg – polvere e solvente per sospensione iniettabile a rilascio prolungato – uso I.M. – polvere: 300 mg in flaconcino (vetro) – solvente: 3 ml in flaconcino (vetro) – 1 flac. + 1 flac. AIC N. 039231028/E (in base 10) 15F7KN (in base 32)

Confezione

405 mg – polvere e solvente per sospensione iniettabile a rilascio prolungato – uso I.M. – polvere: 405 mg in flaconcino (vetro) – solvente: 3 ml in flaconcino (vetro) – 1 flac. + 1 flac. AIC N. 039231030/E (in base 10) 15F7KQ (in base 32)

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:

Trattamento di mantenimento dei pazienti adulti con schizofrenia sufficientemente stabilizzati durante un trattamento acuto con olanzapina orale.

ART.2 (classificazione ai fini della rimborsabilità)

La specialità medicinale ZYPADHERA (olanzapina) è classificata come segue:

Confezione

210 mg – polvere e solvente per sospensione iniettabile a rilascio prolungato – uso I.M. – polvere: 210 mg in flaconcino (vetro) – solvente: 3 ml in flaconcino (vetro) – 1 flac. + 1 flac. AIC N. 039231016/E (in base 10) 15F7K8 (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Н

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 164,00

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 270.67

Confezione

300 mg – polvere e solvente per sospensione iniettabile a rilascio prolungato – uso I.M. – polvere: 300 mg in flaconcino (vetro) – solvente: 3 ml in flaconcino (vetro) – 1 flac. + 1 flac. AIC N. 039231028/E (in base 10) 15F7KN (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Н

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 256,00

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 422,50

Confezione

405 mg – polvere e solvente per sospensione iniettabile a rilascio prolungato – uso I.M. – polvere: 405 mg in flaconcino (vetro) – solvente: 3 ml in flaconcino (vetro) – 1 flac. + 1 flac. AIC N. 039231030/E (in base 10) 15F7KQ (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Н

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 328.00

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 541,33

Validità:

12 mesi

Sconto obbligatorio sul prezzo ex-factory alle strutture pubbliche secondo le condizioni negoziali

ART. 3 (classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale ZYPADHERA (olanzapina) è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, da rinnovare volta per volta, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti – (neurologia, psichiatria) (RNRL)

ART. 4 (farmacovigilanza)

Il presente medicinale è inserito nell'elenco dei farmaci sottoposti a monitoraggio intensivo delle sospette reazioni avverse di cui al decreto del 21 novembre 2003 (GU 01/12/2003) e successivi aggiornamenti; al termine della fase di monitoraggio intensivo vi sarà la rimozione del medicinale dal suddetto elenco:

ART. 5 (disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio

Roma, 25 marzo 2010

Il direttore generale: RASI

10A04070

DETERMINAZIONE 25 marzo 2010.

Rinegoziazione del medicinale «Adrenalina» (adrenalina) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537. (Determinazione n. 1648/2010).

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326, che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTA la legge 289/2002 (finanziaria 2003);

VISTO il Decreto del Ministro del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali del 16 luglio 2008, registrato dall'Ufficio Centrale del Bilancio al Registro Visti Semplici, foglio n. 803, in data 18 luglio 2008, con il quale viene nominato il Prof. Guido Rasi Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 27 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente "Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata";

VISTA la determina con la quale la società MONICO S.P.A. ha ottenuto l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale ADRENALINA;

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la rinegoziazione del prezzo del medicinale:

VISTO il parere del Comitato Prezzi e rimborso nella seduta del 11 febbraio 2010;

VISTA la deliberazione n. 3 del 3 marzo 2010 del Consiglio di Amministrazione dell'AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1 (classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale ADRENALINA (adrenalina) è rinegoziato alle condizioni di seguito indicate:

Confezione

5 fiale 0,5 mg/1 ml

N. 030780011 (in base 10) 0XCBMC (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 1,55

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 2,90

Confezione

5 fiale 1 mg/1 ml

N. 030780023 (in base 10) 0XCBMR (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 2,25

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 4,22

Validità del contratto: 24 mesi.

ART. 2 (classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale ADRENALINA (adrenalina) è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica. "RR"

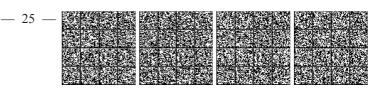
ART. 3 (disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio.

Roma, 25 marzo 2010

Il direttore generale: Rasi

10A04071



DELIBERAZIONE 25 marzo 2010.

Rinegoziazione del medicinale «Pharepa» (eparina) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537. (Determinazione n. 1649/2010).

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326, che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTA la legge 289/2002 (finanziaria 2003);

VISTO il Decreto del Ministro del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali del 16 luglio 2008, registrato dall'Ufficio Centrale del Bilancio al Registro Visti Semplici, foglio n. 803, in data 18 luglio 2008, con il quale viene nominato il Prof. Guido Rasi Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 27 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente "Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata";

VISTA la determina con la quale la società PHARMATEX ITALIA S.R.L. ha ottenuto l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale PHAREPA;

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la rinegoziazione del prezzo del medicinale;

VISTO il parere del Comitato Prezzi e rimborso nella seduta del 11 febbraio 2010;

VISTA la deliberazione n. 3 del 3 marzo 2010 del Consiglio di Amministrazione dell'AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1

(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale PHAREPA (eparina) è rinegoziato alle condizioni di seguito indicate:

Confezione

25000 UI/5 ml soluzione iniettabile per uso endovenoso 1 flacone da 5 ml N. 034692018 (in base 10) 112QXL (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Н

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 4,70

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 7,76

Confezione

25000 UI/5 ml soluzione iniettabile per uso endovenoso 10 fiale da 5 ml N. 034692020 (in base 10) 112QXN (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Н

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 36.00

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 59,41

Confezione

5000 UI/1 ml soluzione iniettabile per uso sottocutaneo 10 fiale da 1 ml N. 034692032 (in base 10) 112QY0 (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 9,50

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 17,82

Per le confezioni da 25.000 UI: inserimento del Tetto di Spesa per la farmaceutica non convenzionata di cui all'art. 5 – comma 5 (2,4%).

Per le confezioni da 5.000 UI: inserimento nel fondo del 60% senza modifica del budget aziendale.

Alle confezioni da 5.000 UI si applicano le quote di spettanza come da DL 39/09

ART. 2 (classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale PHAREPA (eparina) è la seguente:

PER LA CONFEZIONE IN CLASSE A:

medicinale soggetto a prescrizione medica. "RR"

PER LE CONFEZIONI IN CLASSE H:

medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile "OSP"

ART. 3 (disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio.

Roma, 25 marzo 2010

Il direttore generale: RASI

DETERMINAZIONE 25 marzo 2010.

Rinegoziazione del medicinale «Normoparin» (eparina) ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537. (Determinazione n. 1650/2010).

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326, che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTA la legge 289/2002 (finanziaria 2003);

VISTO il Decreto del Ministro del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali del 16 luglio 2008, registrato dall'Ufficio Centrale del Bilancio al Registro Visti Semplici, foglio n. 803, in data 18 luglio 2008, con il quale viene nominato il Prof. Guido Rasi Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 27 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente "Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata";

VISTA la determina con la quale la società FARMACEUTICI CABER S.P.A. ha ottenuto l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale NORMOPARIN;

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la rinegoziazione del prezzo del medicinale:

VISTO il parere della Commissione consultiva tecnico scientifica del 23 febbraio 2010;

VISTA la deliberazione n. 3 del 3 marzo 2010 del Consiglio di Amministrazione dell'AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1 (classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale NORMOPARIN (eparina) è rinegoziato alle condizioni di seguito indicate:

Confezione

25000 UI/5 ml soluzione iniettabile per uso endovenoso 10 fiale N. 024928119 (in base 10) 0RSRVR (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Н

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 36.00

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 59,41

Validità del contratto 24 mesi.

Inserimento nel Tetto di Spesa per la Farmaceutica non Convenzionata (2,4%) di cui all'art. 5 – comma 5 – legge 222/07

ART. 2 (classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale NORMOPARIN (eparina) è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile "OSP"

ART. 3 (disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio.

Roma, 25 marzo 2010

Il direttore generale: Rasi



DETERMINAZIONE 25 marzo 2010.

Regime di rimborsabilità e prezzo di vendita del medicinale per uso umano «Emoklar». (Determinazione n. 1651/2010).

Rinegoziazione del medicinale EMOKLAR (eparina) ai sensi dell'art. 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326, che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTA la legge 289/2002 (finanziaria 2003);

VISTO il Decreto del Ministro del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali del 16 luglio 2008, registrato dall'Ufficio Centrale del Bilancio al Registro Visti Semplici, foglio n. 803, in data 18 luglio 2008, con il quale viene nominato il Prof. Guido Rasi Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 27 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente "Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata";

VISTA la determina con la quale la società ISTITUTO BIOCHIMICO NAZIONALE SAVIO S.R.L. ha ottenuto l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale EMOKLAR :

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la rinegoziazione del prezzo del medicinale;

VISTO il parere del Comitato Prezzi e rimborso nella seduta del 11 febbraio 2010;

VISTA la deliberazione n. 3 del 3 marzo 2010 del Consiglio di Amministrazione dell'AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1 (classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale EMOKLAR (eparina) è rinegoziato alle condizioni di seguito indicate:

Confezione

5000 UI/1 ml soluzione iniettabile per uso sottocutaneo10 fiale siringa 0,2 ml N. 028868014 (in base 10) 0VJZFG (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 11,00

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 20,63

Confezione

12500 UI/1 ml soluzione iniettabile per uso sottocutaneo10 fiale siringa 0,5 ml N. 028868026 (in base 10) 0VJZFU (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 21,50

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 40,32

Validità del contratto 24 mesi.

ART. 2 (classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale EMOKLAR (eparina) è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica. "RR"

ART. 3 (disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio.

Roma, 25 marzo 2010

Il direttore generale: RASI

DETERMINAZIONE 25 marzo 2010.

Regime di rimborsabilità e prezzo di vendita del medicinale per uso umano «Epsoclar». (Determinazione n. 1652/2010).

Rinegoziazione del medicinale EPSOCLAR (eparina) ai sensi dell'art. 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTI gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

VISTO l'art. 48 del decreto legge 30 settembre 2003 n.269, convertito nella legge 24 novembre 2003,n.326, che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTO il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n.245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165;

VISTA la legge 15 luglio 2002, n.145

VISTA la legge 289/2002 (finanziaria 2003);

VISTO il Decreto del Ministro del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali del 16 luglio 2008, registrato dall'Ufficio Centrale del Bilancio al Registro Visti Semplici, foglio n. 803, in data 18 luglio 2008, con il quale viene nominato il Prof. Guido Rasi Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco;

VISTA la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente "Interventi correttivi di finanza pubblica" con particolare riferimento all'art. 8;

VISTO l'art. 1, comma 41, della legge 23 dicembre 1996, n. 662;

VISTO l'articolo 48, comma 33, legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal S.S.N. tra Agenzia e titolari di autorizzazioni ;

VISTO l'art. 5 della legge 222/2007 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 279 del 30 novembre 2007;

VISTO il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernenti i medicinali per uso umano nonché della direttiva 2003/94/CE;

VISTA la delibera CIPE del 1° febbraio 2001;

VISTA la determinazione 29 ottobre 2004 "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004 e successive modificazioni;

VISTA la determinazione AIFA del 3 luglio 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 156 del 7 luglio 2006;

VISTA la determinazione AIFA del 27 settembre 2006 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 227, del 29 settembre 2006 concernente "Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata";

VISTA la determina con la quale la società HOSPIRA ITALIA S.R.L. ha ottenuto l'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale EPSOCLAR;

VISTA la domanda con la quale la ditta ha chiesto la rinegoziazione del prezzo del medicinale;

VISTO il parere del Comitato Prezzi e rimborso nella seduta del 11 febbraio 2010;

VISTA la deliberazione n. 3 del 3 marzo 2010 del Consiglio di Amministrazione dell'AIFA adottata su proposta del Direttore Generale;

DETERMINA

ART.1 (classificazione ai fini della rimborsabilità)

Il medicinale EPSOCLAR (eparina) è rinegoziato alle condizioni di seguito indicate:

Confezione

5000 UI/1 ml soluzione iniettabile 10 fiale 1 ml N. 030705014 (in base 10) 0X91CQ (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 9,50

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 17,82

Confezione

25000 UI/5 ml soluzione per infusione 10 fiale 5 ml N. 030705026 (in base 10) 0X91D2 (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Н

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 36,00

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 59,41

Confezione

25000 UI/5 ml soluzione per infusione 1 flacone 5 ml N. 030705038 (in base 10) 0X91DG (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Н

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 4 86

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 8,02

Confezione

25000 UI/5 ml soluzione iniettabile 10 flaconi 5 ml N. 030705040 (in base 10) 0X91DJ (in base 32)

— 38 -

Classe di rimborsabilità

Н

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 36,00

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 59,41

Validità del contratto 24 mesi.

Per le confezioni da 25.000 UI: inserimento del Tetto di Spesa per la farmaceutica non convenzionata di cui all'art. 5 – comma 5 (2,4%).

Per le confezioni da 5.000 UI: inserimento nel fondo del 60% senza modifica del budget aziendale.

Alle confezioni da 5.000 UI si applicano le quote di spettanza come da DL 39/09

ART. 2 (classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale EPSOCLAR (eparina) è la seguente:

PER LA CONFEZIONE IN CLASSE A:

medicinale soggetto a prescrizione medica. "RR"

PER LE CONFEZIONI IN LASSE H:

medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile "OSP"

ART. 3 (disposizioni finali)

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio.

Roma, 25 marzo 2010

Il direttore generale: RASI



ESTRATTI, SUNTI E COMUNICATI

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Ticlopidina Ratiopharm»

Estratto determinazione UVA/N/V n. 745 del 22 marzo 2010

Titolare AIC: RATIOPHARM GMBH con sede legale e domicilio in GRAF-ARCO

STRASSE 3, D-89079 - ULM (GERMANIA)

Medicinale: TICLOPIDINA RATIOPHARM

Variazione AIC: 15.a Presentazione di un certificato d'idoneità della Farmacopea europea

nuovo o aggiornato da parte di un produttore attualmente approvato

L'autorizzazione all'immissione in commercio è modificata come di seguito indicato:

E' autorizzata la modifica inoltrata in forma di "Umbrella variation" relativa alla presentazione di certificato di conformità alla Ph. Eur. aggiornato rilasciato al produttore Aarti Drugs Limited – India per il p.a. ticlopidina cloridrato

R1-CEP 2002-116-Rev 01 del 15.01.2010

Il p.a. è controllato sulla base delle specifiche della relativa monografia e delle specifiche aggiuntive del CEP (solventi residui: alcool isopropilico NMT 5000 ppm, metanolo NMT 100 ppm)

relativamente alla confezione sottoelencata:

AIC N. 033088016 - "250 mg compresse " 30 compresse

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Ceftriaxone Fidia»

Estratto determinazione UVA/N n. 755 del 22 marzo 2010

Titolare AIC: FIDIA FARMACEUTICI S.P.A. con sede legale e domicilio fiscale in Via

Ponte Della Fabbrica, 3/A, 35031 - Abano Terme - Padova - Codice

Fiscale 00204260285

Medicinale: CEFTRIAXONE FIDIA

Variazione AIC: Aggiunta/sostituzione di officina di produzione del prodotto finito per tutte o

alcune fasi della produzione

L'autorizzazione all'immissione in commercio è modificata come di seguito indicato:

E' autorizzata la modifica relativa all'aggiunta di u officina di produzione come di seguito specificato:

Da.	A:
Officine e fasi produttive	Officine e fasi produttive
LABORATORIO FARMACEUTICO CT Srl	LABORATORIO FARMACEUTICO CT Srl
(tutte le confezioni autorizzate)	(tutte le confezioni autorizzate)
Fase: produzione e rilascio lotti, escluso controlli.	Fasi: produzione e rilascio lotti, escluso controlli.
GET Srl	GET Srl
(tutte le confezioni autorizzate)	(tutte le confezioni autorizzate)
Fase: controlli	Fase: controlli
SPECIAL PRODUCT'S LINE SpA	SPECIAL PRODUCT'S LINE SpA
(solo AIC 037334051)	(solo AIC 037334051)
Fase: produzione completa, incluso rilascio lotti e	Fase: produzione completa, incluso rilascio lotti e
controlli	controlli
	OFFICINA FARMACEUTICA MITIM Srl Via Cacciamali, 34-36-38 25125 – Brescia (tutte le confezioni autorizzate) Fase: produzione completa, incluso rilascio lotti e controlli.

Il nuovo sito.
OFFICINA FARMACEUTICA MITIM Srl
Via Cacciamali, 34-36-38
25125 – Brescia

essendo anche responsabile del rilascio dei lotti, ai sensi dell'art. 77 comma 1, lettera f, punto 7 del D.L. 219/06, come modificato dal D.L. 274/07 dovrà essere riportato nel foglio illustrativo, per tutte le confezioni in domanda.

relativamente alle confezioni sottoelencate:

AIC N. 037334012 - " 250 mg/ 2 ml polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare " 1 flacone di polvere e fiala solvente da 2 ml

AIC N. 037334024 - " 500 mg/ 2 ml polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare " 1 flacone di polvere e fiala solvente da 2 ml

AIC N. 037334036 - " 1 g/ 10 ml polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso endovenoso " 1 flacone di polvere e fiala solvente da 10 ml

AIC N. 037334048 - " 2 g polvere per soluzione per uso endovenoso " 1 flacone

AIC N. 037334051 - " 1 g/ 3,5 ml polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare " 1 flacone di polvere e fiala solvente da 3,5 ml

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Prometazina Sella»

Estratto determinazione AIC/N/V n. 756 del 22 marzo 2010

Titolare AIC: LABORATORIO CHIMICO FARMACEUTICO A. SELLA S.r.I. con sede

legale e domicilio fiscale in SCHIO - VICENZA, Via Vicenza nº 67, 36015

- Codice Fiscale 00161860242

Medicinale: PROMETAZINA SELLA

Variazione AIC: 33. Modifica minore della produzione del prodotto finito - Variazione

quantitativa di uno o più Eccipienti (B13)

L'autorizzazione all'immissione in commercio è modificata come di seguito indicata:

È autorizzata la modifica della composizione in eccipienti del prodotto finito:

Da:		Δ	۸:
LOTTO STANDAR	D 240 kg	LOTTO STAN	DARD 240 kg
Materia Prima	Quantità	Materia Prima	Quantità
Prometazina Cloridrato	5.417 kg	Prometazina Cloridrato	5.417 kg
Glicerolo	13.608 kg	Glicerolo	13.608 kg
Estere poliglicolico di acidi grassi	42.960 kg	Estere poliglicolico di acidi grassi	42.960 kg
Acido Stearico	28.440 kg	Acido Stearico	28.440 kg
Lavanda essenza profumata	1.992 kg	Lavanda essenza profumata	1.992 kg
Metile paraidrossibenzoato	0.240 kg	Metile paraidrossibenzoato	0.240 kg
-	-	Etilesil-p- metossicinnammato	7.200 kg
-	-	Butilidrossitoluene	0.240 kg
Acqua depurata	q.b. a 240 kg	Acqua depurata	q.b. a 240 kg

È inoltre autorizzata la conseguente variazione IB 33 "modifica minore del processo di produzione":

Da:	A:
Preparazione della fase grassa:	Preparazione della fase grassa:
Si carica nel turboemulsore l'estere	Si carica nel turboemulsore l'estere poliglicolico
poliglicolico di acidi grassi, l'acido stearico,	di acidi grassi, l'acido stearico, l'etilesil-p-
il metile-p-idrossibenzoato.	metossicinnammato, il butiliidrossitoluene,
	il metile- <i>p</i> -idrossibenzoato.
Si avviano il sistema di riscaldamento e	Si avviano il sistema di riscaldamento e
l'agitatore planetario del turboemulsore. Si	l'agitatore planetario del turboemulsore. Si
riscalda fino ad una temperatura di 68-	riscalda fino ad una temperatura di 68-72°C.
72°C.	
0	
Si verifica che la massa sia completamente	Si verifica che la massa sia completamente
fusa.	fusa.

Le dimensioni del lotto standard restano le stesse: 240 Kg. Il periodo di validità del prodotto finito resta di 36 mesi e le condizioni di conservazione: "In confezione ben chiusa, al riparo dalla luce. Conservare a temperatura non superiore ai 30°C".

Specifiche autorizzate per il medicinale Prometazina Sella 2% crema:

SAGGIO	AL RILASCIO	ALLA SHELF - LIFE
Aspetto e caratteri organolettici	crema bianca, omogenea	Come al rilascio
Identificazione prometazina	positiva	Come al rilascio
Titolo prometazina	1,80 - 2,20 % p/p	Come al rilascio
Identificazione metile p- idrossibenzoato	positiva	Come al rilascio
Titolo metile p- idrossibenzoato	0,09 – 0,11 % p/p	Come al rilascio
Identificazione butilidrossitoluene	positiva	Come al rilascio

Titolo butilidrossitoluene	0,09-0,11 % p/p	0,08- 0,11 % p/p
Peso medio	≥ 30 g	
Caratteri merceologici	crema bianca, omogenea, contenuta in tubetti in alluminio, rivestiti internamente con vernice protettiva, chiusi con tappo in polipropilene. Il tubetto, correttamente assemblato, riporta il numero di lotto e la scadenza. La presentazione di vendita è di un astuccio di cartoncino litografato, contenente un foglietto illustrativo ed un tubetto con 30 g di prodotto. L'astuccio riporta ugualmente numero di lotto e data di scadenza.	
Requisiti microbiologici	Conta totale dei microrganismi aerobi vivi: < 10² UFC/g o ml; Muffe e lieviti: < 10 UFC/g o ml; Pseudomonas aeruginosa: assente/g o ml; Staphylococcus aureus: assente/g o ml	Come al rilascio

In conformità alla LG CPMP/463/00, per il Butilidrossitoluene (E321), riportare sul foglio illustrativo: "Può causare reazioni cutanee locali (ad es. dermatiti da contatto) o irritazioni degli occhi e delle mucose".

Ogni modifica degli stampati conseguente alla presente variazione deve intendersi <u>a parziale revisione del testo.</u>

relativamente alla confezione sottoelencata:

AIC N. 029814011 - 2% crema 30 g

La confezione del medicinale devono essere poste in commercio con gli stampati, così come precedentemente autorizzati da questa Amministrazione, con le sole modifiche necessarie per l'adeguamento alla presente determinazione.

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.



Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Laser»

Estratto determinazione UVA/N/V n. 759 del 22 marzo 2010

Titolare AIC: PRINCEPS S.r.l. con sede legale e domicilio fiscale in PIASCO – CUNEO,

Via Donatori del Sangue, S.N.C., 12026 - Codice Fiscale 02267950042

Medicinale: LASER

Variazione AIC: 15.a Presentazione di un certificato d'idoneità della Farmacopea europea

nuovo o aggiornato da parte di un produttore attualmente approvato

L'autorizzazione all'immissione in commercio è modificata come di seguito indicata:

È autorizzata la modifica relativa all'aggiornamento del certificato d'idoneità della Farmacopea Europeo da parte del produttore del principio attivo: Naprossene attualmente autorizzato, come di seguito indicato:

Da:	A:
Sito di produzione ALFA CHEMICALS ITALIANA S.r.I. Strada Briantea Km 36 n° 83 23892 Bulciago (LC)	TEVA PFC Strada Briantea Km 36 n° 83 23892 Bulciago (LC)
DMF	R1 – CEP 1997-064 – Rev 01
TEVA PFC Strada Briantea Km 36 n° 83 23892 Bulciago (LC)	TEVA PFC Strada Briantea Km 36 n° 83 23892 Bulciago (LC)
R1 – CEP 1997-064 – Rev 01	R1 – CEP 1997-064 – Rev 02
TEVA PFC Strada Briantea Km 36 n° 83 23892 Bulciago (LC)	TEVA PFC Strada Briantea Km 36 n° 83 23892 Bulciago (LC)
R1 – CEP 1997-064 – Rev 02	R1 – CEP 1997-064 – Rev 03

In adeguamento alla lista degli Standard Terms edizione 2004 dell'EDQM è inoltre autorizzata la modifica della forma farmaceutica e della confezione:

Da: AIC N. 023886082 - "r" 20 compresse retard 750 mg

A: AIC N. 023886082 - "750 mg compresse a rilascio prolungato" 20 compresse

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.



Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Gamten»

Estratto determinazione n. 1642/2010 del 25 marzo 2010

MEDICINALE

GAMTEN

TITOLARE AIC:

OCTAPHARMA ITALY S.p.A Via Cisanello, 145 56100 Pisa Italia

Confezione

100 mg/ml soluzione per infusione 1 flaconcino in vetro da 20 ml AIC n. 039457015/M (in base 10) 15N47R (in base 32)

Confezione

100 mg/ml soluzione per infusione 1 flacone in vetro da 50 ml AIC n. 039457027/M (in base 10) 15N483 (in base 32)

Confezione

100 mg/ml soluzione per infusione 1 flacone in vetro da 100 ml AIC n. 039457039/M (in base 10) 15N48H (in base 32)

Confezione

100 mg/ml soluzione per infusione 1 flacone in vetro da 200 ml AIC n. 039457041/M (in base 10) 15N48K (in base 32)

FORMA FARMACEUTICA:

Soluzione per infusione

COMPOSIZIONE:

Ogni flacone contiene:

Principio attivo:

Immunoglobulina umana normale (IVIg) *100 mg/ml *Corrispondente al tenore di proteine totali, di cui almeno il 95% è costituito da immunoglobulina G umana

Distribuzione delle sottoclassi di IgG:

IgG₁ ca. 60% IgG₂ ca. 32% IgG₃ ca. 7% IgG₄ ca. 1%

Massimo contenuto di IgA: 0,4 mg

Un flacone da 20 ml contiene 2 g immunoglobulina umana normale Un flacone da 50 ml contiene 5 g immunoglobulina umana normale Un flacone da 100 ml contiene 10 g immunoglobulina umana normale Un flacone da 200 ml contiene 20 g immunoglobulina umana normale

Eccipienti:

Maltosio

Acqua per preparazioni iniettabili

PRODUZIONE, RILASCIO LOTTI, CONTROLLO DEI LOTTI, CONFEZIONAMENTO:

OCTAPHARMA PHARMAZEUTIKA PRODUKTIONSGES. M.B.H. Oberlaaer Strasse 235

A-1100 Vienna

AUSTRIA

OCTAPHARMA S.A. 70-72, rue du Maréchal Foch B.P. 33 F-67381 Lingolsheim FRANCIA

OCTAPHARMA AB S-11275 Stoccolma SVEZIA

CONFEZIONAMENTO SECONDARIO:

OCTAPHARMA GMBH Niederlassung Dessau, Otto-Reuter-Str. 3, 06847 Dessau-Roßlau, GERMANIA

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:

Terapia sostitutiva in caso di:

- Sindromi da immunodeficienza primaria quali:
 - agammaglobulinemia e ipogammaglobulinemia congenite
 - immunodeficienza variabile comune
 - immunodeficienza combinata grave
 - sindrome di Wiskott Aldrich.
- Mieloma o leucemia linfocitica cronica con grave ipogammaglobulinemia secondaria e infezioni ricorrenti.
- Bambini con AIDS congenito soggetti a infezioni ricorrenti.



Immunomodulazione

- Porpora trombocitopenica idiopatica (ITP) in adulti o bambini ad alto rischio di emorragia o prima di interventi chirurgici per la correzione della conta piastrinica.
- Sindrome di Guillain Barré
- Malattia di Kawasaki

Trapianto allogenico di midollo osseo

(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Confezione

100 mg/ml soluzione per infusione 1 flaconcino in vetro da 20 ml AIC n. 039457015/M (in base 10) 15N47R (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Н

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 100,80

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 166,36

Confezione

100 mg/ml soluzione per infusione 1 flacone in vetro da 50 ml AIC n. 039457027/M (in base 10) 15N483 (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Η

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 252,00

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 415,90

Confezione

100 mg/ml soluzione per infusione 1 flacone in vetro da 100 ml AIC n. 039457039/M (in base 10) 15N48H (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Н

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 504.00

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 831,80

Confezione

100 mg/ml soluzione per infusione 1 flacone in vetro da 200 ml AIC n. 039457041/M (in base 10) 15N48K (in base 32)

_ 49 -

Classe di rimborsabilità

Н

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 1.008,00

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 1.663,60

(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale GAMTEN è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile (OSP)

(stampati)

Le confezioni della specialità medicinale devono essere poste in commercio con etichette e fogli illustrativi conformi al testo allegato alla presente determinazione.

E' approvato il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto allegato alla presente determinazione.

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo alla sua pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Irinotecan Crinos»

Estratto determinazione n. 1643/2010 del 25 marzo 2010

MEDICINALE

IRINOTECAN CRINOS

TITOLARE AIC:

CRINOS S.P.A. Via Pavia, 6 20136 Milano

Confezione

20 mg/ml concentrato per soluzione per infusione 1 flaconcino da 2 ml AIC n. 039382015/M (in base 10) 15KUZZ (in base 32)

Confezione

20 mg/ml concentrato per soluzione per infusione 1 flaconcino da 5 ml AIC n. 039382027/M (in base 10) 15KV0C (in base 32)

FORMA FARMACEUTICA:

Concentrato per soluzione per infusione

COMPOSIZIONE:

Un ml di concentrato contiene:

Principio attivo:

20 mg di irinotecan cloridrato triidrato equivalente a 17,33 mg/ml di irinotecan. Ogni flaconcino da 2 ml o 5 ml di IRINOTECAN CRINOS contiene 40 mg o 100 mg, rispettivamente di irinotecan cloridrato triidrato.

Eccipienti:

Sorbitolo E420 Acido lattico Acido cloridrico e sodio idrossido E524 (per regolare il pH a 3.5) Acqua per preparazioni iniettabili

PRODUZIONE, CONFEZIONAMENTO:

Cipla Ltd S-103 to S-105, S-107 to S-112, A-147 e 147/1, Phase III, B, Verna Industrial Estate, Verna, South Goa, India

CONFEZIONAMENTO SECONDARIO, RILASCIO LOTTI E CONTROLLO LOTTI:

cell pharm GmbH, Feodor-Lynen-Str. 35, D-30625 Hannover, Germania

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:

IRINOTECAN CRINOS è indicato per il trattamento di pazienti con tumore del colon-retto in stadio avanzato:

- in associazione con acido folinico e 5-fluorouracile in pazienti senza chemioterapia pregressa per malattia in stadio avanzato.
- in monoterapia in pazienti che non hanno risposto ad uno schema terapeutico con 5-fluorouracile.
- Irinotecan in associazione con cetuximab è indicato per il trattamento di pazienti con tumore del colon-retto metastatico che esprime il recettore per il fattore di crescita epidermica (EGFR) dopo fallimento della terapia citotossica a base di irinotecan.
- Irinotecan in associazione con 5-fluorouracile, acido folinico e bevacizumab è indicato per il trattamento di prima linea di pazienti con carcinoma metastatico del colon o del retto.

(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Confezione

20 mg/ml concentrato per soluzione per infusione 1 flaconcino da 2 ml AIC n. 039382015/M (in base 10) 15KUZZ (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Н

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 34.04

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 56,18

Confezione

20 mg/ml concentrato per soluzione per infusione 1 flaconcino da 5 ml AIC n. 039382027/M (in base 10) 15KV0C (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Н

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 77,27

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 127,53

(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale IRINOTECAN CRINOS è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile (OSP)

— 52 –

(stampati)

Le confezioni della specialità medicinale devono essere poste in commercio con etichette e fogli illustrativi conformi al testo allegato alla presente determinazione.

E' approvato il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto allegato alla presente determinazione.

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo alla sua pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Losartan Idroclorotiazide Alter»

Estratto determinazione n. 1644/2010 del 25 marzo 2010

MEDICINALE

LOSARTAN IDROCLOROTIAZIDE ALTER

TITOLARE AIC:

Laboratori Alter S.r.l. Via Egadi, 7 20144 Milano

Confezione

50 mg/12,5 mg compresse rivestite con film 14 compresse in blister PVC/PE/PVDC/AL AIC n. 039466014/M (in base 10) 15NF0Y (in base 32)

Confezione

50 mg/12,5 mg compresse rivestite con film 28 compresse in blister PVC/PE/PVDC/AL AIC n. 039466026/M (in base 10) 15NF1B (in base 32)

Confezione

100 mg/25 mg compresse rivestite con film 14 compresse in blister PVC/PE/PVDC/AL AIC n. 039466038/M (in base 10) 15NF1Q (in base 32)

Confezione

100 mg/25 mg compresse rivestite con film 28 compresse in blister PVC/PE/PVDC/AL AIC n. 039466040/M (in base 10) 15NF1S (in base 32)

FORMA FARMACEUTICA:

Compressa rivestita con film

COMPOSIZIONE:

Ogni compressa contiene:

Principio attivo:

Losartan Idroclorotiazide Alter 50 mg/12,5 mg

Ogni compressa contiene 50 mg di losartan potassio, equivalente a 45,8 mg di losartan e a 12,5 mg di idroclorotiazide.

Losartan Idroclorotiazide Alter 100 mg/25 mg

Ogni compressa contiene 100 mg di losartan potassio, equivalente a 91,6 mg di losartan e a 25 mg di idroclorotiazide.

Eccipienti:

Nucleo della compressa: Cellulosa Microcristallina (E460a) Lattosio Monoidrato Amido di Mais Pregelatinizzato Amido di Sodio Glicolato Tipo A Magnesio Stearato (E572)

Rivestimento:

Idrossi-propilcellulosa (E463) Idrossi-propil-metilcellulosa 6cP (E464) Diossido di Titanio (E171)

PRODUZIONE, CONFEZIONAMENTO, CONTROLLO E RILASCIO DEI LOTTI:

Specifar S.A. 1, 28 Octovriou str., Ag. Varvara, 12351 Atene Grecia

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:

Losartan Idroclorotiazide Alter è indicato per il trattamento dell'ipertensione essenziale in pazienti in cui la pressione sanguigna non è adeguatamente controllata con losartan o idroclorotiazide in monoterapia.

(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Confezione

50 mg/12,5 mg compresse rivestite con film 28 compresse in blister PVC/PE/PVDC/AL AIC n. 039466026/M (in base 10) 15NF1B (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 5,52

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 10,35

Confezione

50 mg/12,5 mg compresse rivestite con film 14 compresse in blister PVC/PE/PVDC/AL AIC n. 039466014/M (in base 10) 15NF0Y (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 2,73

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 5.12

Confezione

100 mg/25 mg compresse rivestite con film 28 compresse in blister PVC/PE/PVDC/AL AIC n. 039466040/M (in base 10) 15NF1S (in base 32)

— 55 **–**

Classe di rimborsabilità

Α

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 5,52

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 10,35

(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale LOSARTAN IDROCLOROTIAZIDE ALTER

è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica (RR)

(stampati)

Le confezioni della specialità medicinale devono essere poste in commercio con etichette e fogli illustrativi conformi al testo allegato alla presente determinazione.

E' approvato il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto allegato alla presente determinazione.

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo alla sua pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Ponesta»

Estratto determinazione n. 1645/2010 del 25 marzo 2010

MEDICINALE

PONESTA

TITOLARE AIC:

SIMESA S.p.A. Via F. Sforza, Palazzo Galileo 20080 Basiglio Milano

Confezione

"2,5 mg/dose spray nasale, soluzione" 1 flaconcino per uso singolo da 0,1 ml AIC n. 033533225/M (in base 10) 0ZZC99 (in base 32)

Confezione

"2,5 mg/dose spray nasale, soluzione" 2 flaconcini per uso singolo da 0,1 ml AIC n. 033533237/M (in base 10) 0ZZC9P (in base 32)

Confezione

"2,5 mg/dose spray nasale, soluzione" 6 flaconcini per uso singolo da 0,1 ml AIC n. 033533249/M (in base 10) 0ZZCB1 (in base 32)

Confezione

"5 mg/dose spray nasale, soluzione" 1 flaconcino per uso singolo da 0,1 ml AIC n. 033533252/M (in base 10) 0ZZCB4 (in base 32)

Confezione

"5 mg/dose spray nasale, soluzione" 2 flaconcini per uso singolo da 0,1 ml AIC n. 033533264/M (in base 10) 0ZZCBJ (in base 32)

Confezione

"5 mg/dose spray nasale, soluzione" 6 flaconcini per uso singolo da 0,1 ml AIC n. 033533276/M (in base 10) 0ZZCBW (in base 32)

Confezione

"5 mg/dose spray nasale, soluzione" 18 flaconcini per uso singolo da 0,1 ml AIC n. 033533288/M (in base 10) 0ZZCC8 (in base 32)

FORMA FARMACEUTICA:

Spray nasale, soluzione

COMPOSIZIONE:

Ogni flaconcino contiene:

Principio attivo:

Ponesta 5 mg/dose spray nasale contiene zolmitriptan 50 mg/ml, corrispondenti a 5 mg di zolmitriptan per dose

Ponesta 2,5 mg/dose spray nasale contiene zolmitriptan 25 mg/ml, corrispondenti a 2,5 mg di zolmitriptan per dose

La soluzione è tamponata a pH 5,0 Il dispositivo è progettato per una sola singola dose

Eccipienti:

Acido citrico anidro Sodio fosfato dibasico (diidrato o dodecaidrato) Acqua depurata

PRODUZIONE, CONTROLLO E RILASCIO LOTTI, CONFEZIONAMENTO:

ASTRAZENECA UK LIMITED SILK ROAD BUSINESS PARK MACCLESFIELD – CHESHIRE SK 10 2NA REGNO UNITO

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:

Ponesta spray nasale è indicato nel trattamento acuto della cefalea emicranica con o senza aura e della cefalea a grappolo

(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Confezione

"5 mg/dose spray nasale, soluzione" 2 flaconcini per uso singolo da 0,1 ml AIC n. 033533264/M (in base 10) 0ZZCBJ (in base 32)

Classe di rimborsabilità

C

(classificazione ai fini della fornitura)

— 58 –

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale PONESTA è la seguente:

medicinale soggetto a prescrizione medica (RR)

(stampati)

Le confezioni della specialità medicinale devono essere poste in commercio con etichette e fogli illustrativi conformi al testo allegato alla presente determinazione.

E' approvato il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto allegato alla presente determinazione.

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo alla sua pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Topiramato Ratiopharm»

Estratto determinazione n. 1646/2010 del 25 marzo 2010

MEDICINALE

TOPIRAMATO RATIOPHARM

TITOLARE AIC:

ratiopharm GmbH Graf-Arco-Strasse, 3 89079 Ulm (Germania)

Confezione

25 mg compresse rivestite con film 10 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284320/M (in base 10) 13KUH0 (in base 32)

Confezione

25 mg compresse rivestite con film 20 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284332/M (in base 10) 13KUHD (in base 32)

Confezione

25 mg compresse rivestite con film 28 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284344/M (in base 10) 13KUHS (in base 32)

Confezione

25 mg compresse rivestite con film 30 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284357/M (in base 10) 13KUJ5 (in base 32)

Confezione

25 mg compresse rivestite con film 50 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284369/M (in base 10) 13KUJK (in base 32)

Confezione

25 mg compresse rivestite con film 60 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284371/M (in base 10) 13KUJM (in base 32)

Confezione

25 mg compresse rivestite con film 100 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284383/M (in base 10) 13KUJZ (in base 32)

Confezione

25 mg compresse rivestite con film 200 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284395/M (in base 10) 13KUKC (in base 32)

Confezione

50 mg compresse rivestite con film 10 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284407/M (in base 10) 13KUKR (in base 32)

Confezione

50 mg compresse rivestite con film 20 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284419/M (in base 10) 13KUL3 (in base 32)

Confezione

50 mg compresse rivestite con film 30 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284421/M (in base 10) 13KUL5 (in base 32)

Confezione

50 mg compresse rivestite con film 50 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284433/M (in base 10) 13KULK (in base 32)

Confezione

50 mg compresse rivestite con film 60 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284445/M (in base 10) 13KULX (in base 32)

Confezione

50 mg compresse rivestite con film 90 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284458/M (in base 10) 13KUMB (in base 32)

Confezione

50 mg compresse rivestite con film 100 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284460/M (in base 10) 13KUMD (in base 32)

Confezione

50 mg compresse rivestite con film 200 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284472/M (in base 10) 13KUMS (in base 32)

Confezione

100 mg compresse rivestite con film 10 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284484/M (in base 10) 13KUN4 (in base 32)

Confezione

100 mg compresse rivestite con film 20 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284496/M (in base 10) 13KUNJ (in base 32)

Confezione

100 mg compresse rivestite con film 30 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284508/M (in base 10) 13KUNW (in base 32)

Confezione

100 mg compresse rivestite con film 50 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284510/M (in base 10) 13KUNY (in base 32)

Confezione

100 mg compresse rivestite con film 60 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284522/M (in base 10) 13KUPB (in base 32)

Confezione

100 mg compresse rivestite con film 90 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284534/M (in base 10) 13KUPQ (in base 32)

Confezione

100 mg compresse rivestite con film 100 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284546/M (in base 10) 13KUQ2 (in base 32)

Confezione

100 mg compresse rivestite con film 200 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284559/M (in base 10) 13KUQH (in base 32)

Confezione

200 mg compresse rivestite con film 10 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284561/M (in base 10) 13KUQK (in base 32)

Confezione

200 mg compresse rivestite con film 20 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284573/M (in base 10) 13KUQX (in base 32)

Confezione

200 mg compresse rivestite con film 30 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284585/M (in base 10) 13KUR9 (in base 32)

Confezione

200 mg compresse rivestite con film 50 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284597/M (in base 10) 13KURP (in base 32)

Confezione

200 mg compresse rivestite con film 60 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284609/M (in base 10) 13KUS1 (in base 32)

Confezione

200 mg compresse rivestite con film 100 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284611/M (in base 10) 13KUS3 (in base 32)

Confezione

200 mg compresse rivestite con film 200 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284623/M (in base 10) 13KUSH (in base 32)

FORMA FARMACEUTICA:

Compressa rivestita con film

COMPOSIZIONE:

Ogni compressa rivestita con film contiene:

Principio attivo:

25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg di topiramato

Eccipienti:

Nucleo della compressa:

Lattosio monoidrato

Amido pregelatinizzato (di mais)

Cellulosa microcristallina silica

Cellulosa microcristallina

Sodio amido glicolato (TipoA)

Magnesio stearato

Rivestimento della compressa:

Topiramato ratiopharm 25 mg compresse rivestite con film

Opadry II bianco contenente:

ipromellosa

polidestrosio

triacetina/glicerolo triacetato

macrogol 8000

titanio biossido (E171)

Topiramato ratiopharm 50 mg compresse rivestite con film

Opadry II giallo chiaro contenente:

ipromellosa

polidestrosio

triacetina/glicerolo triacetato

macrogol 8000

titanio biossido (E171)

ossido di ferro giallo (E172)

Topiramato ratiopharm 100 mg compresse rivestite con film

Opadry II giallo contenente:

ipromellosa

polidestrosio

triacetina/glicerolo triacetato

macrogol 8000

titanio biossido (E171)

ossido di ferro giallo (E172)

Topiramato ratiopharm 200 mg compresse rivestite con film

— 63 -

Opadry II marrone contenente:

ipromellosa

polidestrosio

triacetina/glicerolo triacetato

macrogol 8000

titanio biossido (E171)

ossido di ferro giallo (E172)

ossido di ferro rosso (E172)

PRODUZIONE:

ratiopharm inc.

17 800 Lapointe Street, Mirabel

Quebec, JTJ 1P3 (Canada)

CONFEZIONAMENTO:

Merckle GmbH Graf – Arco Strasse, 3 89079 Ulm (Germania)

ratiopharm inc. 17 800 Lapointe Street, Mirabel Quebec, JTJ 1P3 (Canada)

Ayanda Oy Teollisuustie 16, Fl-60100 Seinajaki, (Finlandia)

GE Pharmaceuticals Ltd. Industria Zone, chekanitza Siuth Area 2140 Botevgrad, Bulgaria

SOLO CONFEZIONAMENTO PRIMARIO:

Unifarm AD 3 Trayko Stanoev Str. Sofia 1797 (Bulgaria)

SOLO CONFEZIONAMENTO SECONDARIO:

CIT S.r.I.
Via Galvani, 1-20040
Burago di Molgora (MI) Italia
D.L.A. Farmaceutica S.A.
Estrada da Quinta 148-148°
Manique de Baixo-2645-436 Alcabideche, Portogallo

CONTROLLO LOTTI:

Merckle GmbH Graf – Arco Strasse, 3 89079 Ulm (Germania)

ratiopharm inc. 17 800 Lapointe Street, Mirabel Quebec, JTJ 1P3 (Canada)

Oyanda Oy Volttikatu 5 FI-70700 Kuoppio (Finlandia)

GE Pharmaceuticals Ltd. Industria Zone, Chekanitza South Area 2140 Botevgrad, Bulgaria

— 64 -

RILASCIO LOTTI:

Merckle GmbH Ludwig-Merckle-Strasse 3 89143 Blaubeuren (Germania) Ayanda Oy

Teollisuustie 16, FI-60100 Seinajaki, (Finlandia)

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:

Adulti e adolescenti dai 12 anni di età in su: terapia aggiuntiva per pazienti epilettici che manifestano epilessie parziali e/o epilessie generalizzate con crisi tonico-cloniche.

Adulti e adolescenti dai 12 anni di età in su: monoterapia per pazienti epilettici con epilessie parziali e/o epilessie generalizzate con crisi tonico-cloniche.

Adulti: trattamento di seconda linea per la profilassi delle emicranie.

(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Confezione

25 mg compresse rivestite con film 60 compresse in blister AL-PVC/PE/PVDC AIC n. 037284371/M (in base 10) 13KUJM (in base 32)

Classe di rimborsabilità

Δ

Prezzo ex factory (IVA esclusa)

€ 9.61

Prezzo al pubblico (IVA inclusa)

€ 18,02

(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale TOPIRAMATO RATIOPHARM è la sequente:

medicinale soggetto a prescrizione medica (RR)

(stampati)

Le confezioni della specialità medicinale devono essere poste in commercio con etichette e fogli illustrativi conformi al testo allegato alla presente determinazione.

E' approvato il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto allegato alla presente determinazione.

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo alla sua pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Zomig»

Estratto determinazione n. 1647/2010 del 25 marzo 2010

MEDICINALE

ZOMIG

TITOLARE AIC:

AstraZeneca S.p.A. Palazzo Volta Via F. Sforza, 20080 Basiglio (MI)

Confezione

2,5 mg/dose spray nasale, soluzione 1 flaconcino per uso singolo da 0,1 ml AIC n. 033345226/M (in base 10) 0ZTMQB (in base 32)

Confezione

2,5 mg/dose spray nasale, soluzione 2 flaconcini per uso singolo da 0,1 ml AIC n. 033345238/M (in base 10) 0ZTMQQ (in base 32)

Confezione

2,5 mg/dose spray nasale, soluzione 6 flaconcini per uso singolo da 0,1 ml AIC n. 033345240/M (in base 10) 0ZTMQS (in base 32)

Confezione

5 mg/dose spray nasale, soluzione 1 flaconcino per uso singolo da 0,1 ml AIC n. 033345253/M (in base 10) 0ZTMR5 (in base 32)

Confezione

5 mg/dose spray nasale, soluzione 2 flaconcini per uso singolo da 0,1 ml AIC n. 033345265/M (in base 10) 0ZTMRK (in base 32)

Confezione

5 mg/dose spray nasale, soluzione 6 flaconcini per uso singolo da 0,1 ml AIC n. 033345277/M (in base 10) 0ZTMRX (in base 32)

Confezione

5 mg/dose spray nasale, soluzione 18 flaconcini per uso singolo da 0,1 ml AIC n. 033345289/M (in base 10) 0ZTMS9 (in base 32)

FORMA FARMACEUTICA:

Spray nasale, soluzione

COMPOSIZIONE:

Ogni flaconcino contiene:

Principio attivo:

Zomig 5 mg/dose spray nasale contiene zolmitriptan 50 mg/mL, corrispondenti a 5 mg di zolmitriptan per dose.

Zomig 2,5 mg/dose spray nasale contiene zolmitriptan 25 mg/mL, corrispondenti a 2,5 mg di zolmitriptan per dose.

La soluzione è tamponata a pH 5,0.

Il dispositivo è progettato per una sola singola dose.

Eccipienti:

Acido citrico anidro Sodio fosfato dibasico (diidrato o dodecaidrato) Acqua depurata

PRODUZIONE, CONTROLLO, RILASCIO LOTTI, CONFEZIONAMENTO:

AstraZeneca UK Limited Silk Road Business Park Macclesfield Cheshire SK 10 2NA Regno Unito

INDICAZIONI TERAPEUTICHE:

Zomig spray nasale è indicato nel trattamento acuto della cefalea emicranica con o senza aura e della cefalea a grappolo.

(classificazione ai fini della rimborsabilità)

Confezione

5 mg/dose spray nasale, soluzione 2 flaconcini per uso singolo da 0,1 ml AIC n. 033345265/M (in base 10) 0ZTMRK (in base 32)

Classe di rimborsabilità

C

(classificazione ai fini della fornitura)

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale ZOMIG è la seguente:

RR: medicinale soggetto a prescrizione medica.

(stampati)

Le confezioni della specialità medicinale devono essere poste in commercio con etichette e fogli illustrativi conformi al testo allegato alla presente determinazione.

E' approvato il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto allegato alla presente determinazione.

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo alla sua pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Clopixol»

Estratto determinazione AIC/N/V n. 702 del 12 marzo 2010

Titolare AIC: LUNDBECK ITALIA S.P.A. (codice fiscale 11008200153) con sede legale

e domicilio fiscale in VIA FARA, 35, 20100 - MILANO (MI) Italia

Medicinale: CLOPIXOL

Variazione AIC: Modifica Stampati su Richiesta Ditta

Adeguamento agli Standard Terms

E' autorizzata la modifica degli stampati (Punti 4.3, 4.4, 4.5, 4.8 e 4.9 del RCP e corrispondenti Paragrafi del Foglio Illustrativo)

relativamente alle confezioni sottoelencate:

AIC N. 026890083 - " 50 MG/ ML SOLUZIONE INIETTABILE PER USO INTRAMUSCOLARE" 1 FIALA 1 ML

AIC N. 026890107 - "10 MG COMPRESSE" 30 COMPRESSE

AIC N. 026890119 - "25 MG COMPRESSE" 20 COMPRESSE

AIC N. 026890158 - "200 MG/ ML SOLUZIONE INIETTABILE A RILASCIO PROLUNGATO PER USO INTRAMUSCOLARE" 1 FIALA

AIC N. 026890172 - "20 MG/ML GOCCE ORALI, SOLUZIONE" FLACONE 10 ML

Sono, inoltre, autorizzate le modifiche della denominazione delle confezioni, già registrate, di seguito indicate:

AIC N. 026890107 - "10 MG COMPRESSE" 30 COMPRESSE varia in:

AIC N. 026890107 - "10 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 30 COMPRESSE

AIC N. 026890119 - "25 MG COMPRESSE" 20 COMPRESSE varia in:

AIC N. 026890119 - "25 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 20 COMPRESSE

I lotti già prodotti non possono più essere dispensati al pubblico a decorrere dal 180° giorno successivo a quello della pubblicazione della presente determinazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Acido Ursodesossicolico Dorom»

Estratto determinazione AIC/N/V n. 778 del 22 marzo 2010

Titolare AIC: DOROM S.R.L. con sede legale e domicilio fiscale in Via Messina, 38,

20154 - MILANO (codice fiscale 09300200152)

Medicinale: ACIDO URSODESOSSICOLICO DOROM

Variazione AIC: Presentazione di un certificato d'idoneità della Farmacopea europea

nuovo o aggiornato da parte di un produttore attualmente approvato

L'autorizzazione all'immissione in commercio è modificata come di seguito indicata:

È autorizzata la modifica relativa alla presentazione di un certificato di idoneità della Farmacopea europea aggiornato, R0-CEP-2004-108-REV.02, in sostituzione di quello autorizzato R0-CEP-2004-108-REV.00, relativo al principio attivo acido ursodesossicolico, fabbricato presso il sito di produzione "Dipharma Francis S.r.l., via Origgio 23, 21042 Caronno Pertusella"

relativamente alle confezioni sottoelencate:

AIC N. 034317014 - "300 mg capsule rigide" 20 capsule

AIC N. 034317026 - "225 mg capsule a rilascio modificato" 20 capsule a rilascio modificato (sospesa)

AIC N. 034317038 - "450 mg capsule a rilascio modificato" 20 capsule a rilascio modificato

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Per la confezione ""225 mg capsule a rilascio modificato" 20 capsule a rilascio modificato" (AIC N° 034317026), sospesa per mancata commercializzazione, l'efficacia della presente determinazione decorrerà dalla data di entrata in vigore della determinazione di revoca della sospensione.

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Nurofen»

Estratto determinazione UVA/N/V n. 779 del 22 marzo 2010

Titolare AIC: RECKITT BENCKISER HEALTHCARE INTERNATIONAL LIMITED con

sede legale e domicilio in 103-105 BATH ROAD, SL1 3UH - SLOUGH

BERKSHIRE (GRAN BRETAGNA)

Medicinale: NUROFEN

Variazione AIC: A Presentazione di un certificato d'idoneità della Farmacopea europea

nuovo o aggiornato da parte di un produttore attualmente approvato

L'autorizzazione all'immissione in commercio è modificata come di seguito indicata:

È autorizzata la modifica relativa all'aggiornamento del certificato di idoneità alla Farmacopea Europea del principio attivo: "ibuprofen" da parte di un sito approvato,. Il CEP che si autorizza è R1-CEP 1996-058 Rev. 04, sito di produzione Albemarle Corporation - Orangebury South arolina - USA, come da tabella allegata:

DA	A
R1-CEP-1996-058-Rev. 01	R1-CEP-1996-058-Rev. 02
R1-CEP-1996-058-Rev. 02	R1-CEP-1996-058-Rev. 03
R1-CEP-1996-058-Rev. 03	R1-CEP-1996-058-Rev. 04

relativamente alle confezioni sottoelencate:

AIC N. 025634128 - " 400 mg compresse rivestite " 12 cpr in pvc/alluminio

AIC N. 025634130 - " 400 mg compresse rivestite " 12 cpr in pvc/pvdc/alluminio

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Claforan»

Estratto determinazione AIC/N/V n. 780 del 22 marzo 2010

Titolare AIC: GRUPPO LEPETIT S.R.L. con sede legale e domicilio fiscale in VIALE

LUIGI BODIO, 37/B, 20158 - MILANO (codice fiscale 00795960152)

Medicinale: CLAFORAN

Variazione AIC: 15.a Presentazione di un certificato d'idoneità della Farmacopea europea

nuovo o aggiornato da parte di un produttore attualmente approvato

L'autorizzazione all'immissione in commercio è modificata come di seguito indicata:

È autorizzata la modifica relativa all'aggiornamento del certificato di idoneità alla Farmacopea Europea della sostanza: "lidocaina idrocloridrato" da parte di un sito approvato,. Il CEP che si autorizza è **R1-CEP 2001-014 Rev02**, sito di produzione S.I.M.S. Srl, Reggello (FI), come da tabella allegata:

DA	Α
Parte II C	R0-CEP 2001-014 Rev 00
R0-CEP 2001-014 Rev 00	R0-CEP 2001-014 Rev 01
R0-CEP 2001-014 Rev 01	R1-CEP 2001-014 Rev 00
R1-CEP 2001-014 Rev 00	R1-CEP 2001-014 Rev 01
R1-CEP 2001-014 Rev 01	R1-CEP 2001-014 Rev 02

relativamente alla confezione sottoelencata:

AIC N. 024260046 - "1 g/4 ml polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare" 1 flacone polvere + 1 fiala solvente da 4 ml

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Sinegrip»

Estratto determinazione AIC/N/V n. 781 del 22 marzo 2010

Titolare AIC: FARMAKOPEA S.P.A. con sede legale e domicilio fiscale in Via Provina,

3, 38040 - Frazione Ravina - TRENTO (codice fiscale 01740220221)

Medicinale: SINEGRIP

Variazione AIC: A Presentazione di un certificato d'idoneità della Farmacopea europea

nuovo o aggiornato da parte di un produttore attualmente approvato

L'autorizzazione all'immissione in commercio è modificata come di seguito indicata:

È autorizzata la modifica relativa alla presentazione di un certificato di idoneità alla Farmacopea Europea relativo al principio attivo SODIO ASCORBATO da parte di un sito approvato. Il CEP che si autorizza è: R1-CEP 2002-254-Rev 01, Titolare: DSM NUTRITIONAL PRODUCTS LTD, Sito di produzione: DSM NUTRITIONAL PRODUCTS (UK) LTD, come di seguito riportato:

DA	A
Drug Master File per il principio attivo Sodio Ascorbato prodotto da DSM NUTRITIONAL PRODUCTS LTD	Certificato di idoneità alla Farmacopea europea per il principio attivo Sodio Ascorbato prodotto da DSM NUTRITIONAL PRODUCTS LTD
	R0-CEP-2002-254-Rev 00 R0-CEP-2002-254-Rev 01 R1-CEP-2002-254-Rev 00
	R1-CEP 2002-254-Rev 01 Titolare: DSM NUTRITIONAL PRODUCTS LTD Wurmisweg 576 Switzerland-4303 Kaiseraugust
	Sito di produzione: DSM NUTRITIONAL PRODUCTS (UK) LTD Dalry United Kingdom-Ka24 5jj Ayrshire, Scotland

relativamente alla confezione sottoelencata:

AIC N. 035755014 - " 330 mg + 200 mg compresse effervescenti " 20 compresse divisibili

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Calcitriolo Mylan Generics»

Estratto determinazione AIC/N/V n. 782 del 22 marzo 2010

Medicinale: CALCITRIOLO MYLAN GENERICS

Titolare AIC: MYLAN S.P.A. con sede legale e domicilio fiscale in VIA VITTOR

PISANI, 20, 20124 - MILANO (codice fiscale 13179250157)

Variazione AIC: A Presentazione di un certificato d'idoneità della Farmacopea

europea nuovo o aggiornato da parte di un produttore attualmente

approvato

L'autorizzazione all'immissione in commercio è modificata come di seguito indicata:

È autorizzata la modifica relativa alla presentazione di un certificato di idoneità alla Farmacopea Europea relativo al principio attivo *Calcitriolo* da parte di un sito approvato *Instytut Farmaceutyczny*. Il CEP che si autorizza è **R1-CEP 2000-397-Rev 01**, sito di produzione, come da tabella allegata:

DA	Α
Sito di produzione del principio attivo:	Sito di produzione del principio attivo:
INSTYTUT FARMACEUTYCZNY UI. Rydyguera, 8 Polonia – 01-793 Varsavia	INSTYTUT FARMACEUTYCZNY UI. Rydyguera, 8 Polonia – 01-793 Varsavia
Certificato di idoneità alla Farmacopea Europea	Certificato di idoneità alla Farmacopea Europea
R0-CEP 2000-397- Rev 00	R1-CEP 2000-397- Rev 01 (R0-CEP 2000-397- Rev 01 versione intermedia) (R1-CEP 2000-397- Rev 00 versione intermedia)

relativamente alle confezioni sottoelencate:

AIC N. 035102019 - "0,25 microgrammi capsule molli" 30 capsule **AIC N.** 035102021 - "0,5 microgrammi capsule molli" 30 capsule

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Amoxicillina e Acido Clavulanico Mylan Generics Italia»

Estratto determinazione AIC/N/V n. 783 del 22 marzo 2010

Titolare AIC: MYLAN S.P.A. con sede legale e domicilio fiscale in Via Vittor Pisani, 20,

20124 - MILANO (codice fiscale 13179250157)

Medicinale: AMOXICILLINA E ACIDO CLAVULANICO MYLAN GENERICS ITALIA

Variazione AIC: Presentazione di un certificato d'idoneità della Farmacopea europea

nuovo o aggiornato da parte di un produttore attualmente approvato

L'autorizzazione all'immissione in commercio è modificata come di seguito indicata:

È autorizzata la modifica relativa Presentazione di un certificato di idoneità della Farmacopea Europea da parte del produttore già autorizzato DSM DERETIL SA Viallricos S/N E-04618 Cuevas del Almanzora, Almeria Spagna per la sostanza attiva AMOXICILLINA TRIIDRATA, come di seguito riportato:

Da:	A:
R0-CEP 2001-367 Rev. 02	R1-CEP 2001-367 Rev. 00
R1-CEP 2001-367 Rev. 00	R1-CEP 2001-367 Rev. 01

Il periodo di re-test della s.a. è di 6 anni

relativamente alla confezione sottoelencata:

AIC N. 036744011 - "875 mg + 125 mg polvere per sospensione orale" 12 bustine

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Ticlopidina Ratiopharm»

Estratto determinazione AIC/N/V n. 784 del 22 marzo 2010

Titolare AIC: RATIOPHARM GMBH con sede legale e domicilio in GRAF-ARCO

STRASSE 3, D-89079 - ULM (GERMANIA)

Medicinale: TICLOPIDINA RATIOPHARM

Variazione AIC: Presentazione di un certificato d'idoneità della Farmacopea europea

nuovo o aggiornato da parte di un produttore attualmente approvato

L'autorizzazione all'immissione in commercio è modificata come di seguito indicata:

È autorizzata la modifica relativa alla presentazione di certificato di conformità alla Ph. Eur. aggiornato, rilasciato al produttore Erregierre SpA per i siti di produzione San Paolo d'Argon (BG) e di Sovere (BG) per il p.a. ticlopidina cloridrato. Il CEP che si autorizza è R1-CEP 1999-081-Rev 01 del 15.03.2006

relativamente alla confezione sottoelencata: **AIC N.** 033088016 - "250 mg compresse " 30 compresse

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Sotalex»

Estratto determinazione UVA/N/V n. 785 del 22 marzo 2010

Titolare AIC: BRISTOL MYERS SQUIBB S.R.L. con sede legale e domicilio fiscale in

Via del Murillo KM 2,800, 04010 - SERMONETA - LATINA (codice fiscale

00082130592)

Medicinale: SOTALEX

Variazione AIC: 15.a Presentazione di un certificato d'idoneità della Farmacopea europea

nuovo o aggiornato da parte di un produttore attualmente approvato

L'autorizzazione all'immissione in commercio è modificata come di seguito indicata:

È autorizzata la modifica relativa all'aggiornamento del certificato di idoneità alla Farmacopea Europea del principio attivo: "sotalolo cloridrato" da parte di un sito approvato,. Il CEP che si autorizza è R1-CEP 2002-049-Rev01, sito di produzione Moehs Catalana SL, come da tabella allegata:

DA	A
sito di produzione	sito di produzione
Moehs Catalana SA	Moehs Catalana SA
R0-CEP 2002-049-Rev01	R1-CEP 2002-049-Rev00
sito di produzione	sito di produzione
Moehs Catalana SA	Moehs Catalana SL
R1-CEP 2002-049-Rev00	R1-CEP 2002-049-Rev01

relativamente alla confezione sottoelencata:

AIC N. 023245020 - "80 mg compresse" 40 compresse

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Supero»

Estratto determinazione AIC/N/V n. 786 del 22 marzo 2010

Titolare AIC: LIFEPHARMA S.P.A. con sede legale e domicilio fiscale in Via Dei

Lavoratori, 54, 20092 - Cinisello Balsamo - MILANO (codice fiscale

00244680104)

Medicinale: SUPERO

Variazione AIC: Presentazione di un certificato d'idoneità della Farmacopea europea

nuovo o aggiornato da parte di un produttore attualmente approvato

L'autorizzazione all'immissione in commercio è modificata come di seguito indicata:

È autorizzata la modifica relativa alla presentazione del certificato di conformità della Ph. Eur. aggiornato rilasciato al produttore Ribbon Pharmaceutical and Chemical Products – Villadose (RO) per il p.a. cefuroxima sodica, **R1-CEP 1997-044-Rev 03** del 11.04.2007 Il p.a. è controllato sulla base delle specifiche della relativa monografie e delle aggiuntive del CEP:

- ogni altra impurezza non menzionata nella monografia NMT 0,1%
- solventi residui: acetone NMT 0,5%; etanolo NMT 0,5%; acido acetico NMT 0,5%

relativamente alle confezioni sottoelencate:

AIC N. 024339018 - "500 mg/2 ml polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare"1 flacone + 1 fiala solvente 2 ml (sospesa)

AIC N. 024339020 - "1000 mg/4 ml polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare"1 flacone + 1 fiala solvente 4 ml

AIC N. 024339044 - "750 mg/3 ml polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare"1 flacone + 1 fiala solvente 3 ml

AIC N. 024339057 - "1000 mg/10 ml polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso endovenoso"1 flacone + 1 fiala solvente 10 ml (sospesa)

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Per le confezioni ""500 mg/2 ml polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare"1 flacone + 1 fiala solvente 2 ml" (AIC N° 024339018), ""1000 mg/10 ml polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso endovenoso"1 flacone + 1 fiala solvente 10 ml" (AIC N° 024339057), sospese per mancata commercializzazione, l'efficacia della presente determinazione decorrerà dalla data di entrata in vigore della determinazione di revoca della sospensione.

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Batrafen»

Estratto determinazione UVA/N/V n. 787 del 22 marzo 2010

Titolare AIC: SANOFI-AVENTIS S.P.A. con sede legale e domicilio fiscale in Viale Luigi

Bodio, 37/B, 20158 - MILANO ((codice fiscale 00832400154)

Medicinale: BATRAFEN

Variazione AIC: A Presentazione di un certificato d'idoneità della Farmacopea europea

nuovo o aggiornato da parte di un produttore attualmente approvato

L'autorizzazione all'immissione in commercio è modificata come di seguito indicata:

È autorizzata la modifica relativa all'aggiornamento del certificato di idoneità alla Farmacopea Europea del principio attivo: "ciclopirox" da parte di un sito approvato. Il CEP che si autorizza è **R1-CEP 1997-068-Rev 03**, sito di produzione, Sanofi-Aventis Deutschland Gmbh Frankfurt Am Main (Germania), come da tabella allegata:

Sanofi-Aventis Deutschland Gmbh Frankfurt Am Main (Germania) Parte II C monografia interna

Sanofi-Aventis Deutschland Gmbh Frankfurt Am Main (Germania) R0-CEP 1997-068-Rev00

Sanofi-Aventis Deutschland Gmbh Frankfurt Am Main (Germania) R0-CEP 1997-068-Rev01

Sanofi-Aventis Deutschland Gmbh Frankfurt Am Main (Germania) R0-CEP 1997-068-Rev02

Sanofi-Aventis Deutschland Gmbh Frankfurt Am Main (Germania) R0-CEP 1997-068-Rev03

Sanofi-Aventis Deutschland Gmbh Frankfurt Am Main (Germania) R1-CEP 1997-068-Rev00

Sanofi-Aventis Deutschland Gmbh Frankfurt Am Main (Germania) R1-CEP 1997-068-Rev01

Sanofi-Aventis Deutschland Gmbh Frankfurt Am Main (Germania) R1-CEP 1997-068-Rev02 Sanofi-Aventis Deutschland Gmbh Frankfurt Am Main (Germania) R0-CEP 1997-068-Rev00

Sanofi-Aventis Deutschland Gmbh Frankfurt Am Main (Germania) R0-CEP 1997-068-Rev01

Sanofi-Aventis Deutschland Gmbh Frankfurt Am Main (Germania) R0-CEP 1997-068-Rev02

Sanofi-Aventis Deutschland Gmbh Frankfurt Am Main (Germania) R0-CEP 1997-068-Rev03

Sanofi-Aventis Deutschland Gmbh Frankfurt Am Main (Germania) R1-CEP 1997-068-Rev00

Sanofi-Aventis Deutschland Gmbh Frankfurt Am Main (Germania) R1-CEP 1997-068-Rev01

Sanofi-Aventis Deutschland Gmbh Frankfurt Am Main (Germania) R1-CEP 1997-068-Rev02

Sanofi-Aventis Deutschland Gmbh Frankfurt Am Main (Germania) R1-CEP 1997-068-Rev03

relativamente alle confezioni sottoelencate:

AIC N. 025321086 - "8% smalto medicato per unghie" flacone 3 g

AIC N. 025321098 - "8% smalto medicato per unghie" flacone 6 g (sospesa)

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Per la confezione ""8% smalto medicato per unghie" flacone 6 g" (AIC N° 025321098), sospesa per mancata commercializzazione, l'efficacia della presente determinazione decorrerà dalla data di entrata in vigore della determinazione di revoca della sospensione.

Modificazione dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Calcicold3»

Estratto determinazione AIC/N/V n. 791 del 22 marzo 2010

Titolare AIC: FIDIA FARMACEUTICI S.P.A. con sede legale e domicilio fiscale in Via

Ponte della Fabbrica, 3/A, 35031 - ABANO TERME - PADOVA (codice

fiscale 00204260285)

Medicinale: CALCICOLD3

Variazione AIC: 15.a Presentazione di un certificato d'idoneità della Farmacopea europea

nuovo o aggiornato da parte di un produttore attualmente approvato

L'autorizzazione all'immissione in commercio è modificata come di seguito indicata:

È autorizzata la modifica relativa all'aggiornamento del certificato di idoneità alla Farmacopea Europea del principio attivo: "carbonato di calcio" da parte di un sito approvato. Il CEP che si autorizza è R1-CEP 2003-242-Rev.00, sito di produzione SOCIETA' GENERALE PER L'INDUSTRIA DELLA MAGNESIA S.P.A. Via Varesina,1 ANGERA (VARESE), come da tabella allegata:

DA	A
DMF	R0-CEP 2003-242-Rev. 00
R0-CEP 2003-242-Rev. 00	R1-CEP 2003-242-Rev. 00

relativamente alla confezione sottoelencata:

AIC N. 034643015 - "1000 mg + 880 u.i. compresse effervescenti" 30 compresse divisibili

I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2876 del 18 dicembre 2009 e della determinazione n. 268 del 27 gennaio 2010 concernenti il medicinale «Ossigeno Linde Medicale»

Estratto determinazione n. 721 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2876 DEL 18/12/2009 E DELLA DETERMINAZIONE N. 268 DEL 27/01/2010

La determinazione n. 2876 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO LINDE MEDICALE**, Titolare AIC: LINDE MEDICALE S.r.L., con sede legale e domicilio fiscale in Via Guido Rossa, 3, 20010 - Arluno (MI) Italia, Codice Fiscale 04411460639- il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, nonché la determinazione n. 268 del 27/01/2010 di rettifica della determinazione succitata, il cui estratto è stato pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale- Serie generale n. 37 del 15/02/2010 sono modificate sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 039133020 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 2 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 039133032 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 3 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 039133273 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola erogatrice da 5 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**:

A(PHT)

Confezione: AIC n° 039133285 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola erogatrice da 7 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**: A(PHT)

Confezione: AIC n° 039133297 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola erogatrice da 10 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**: A(PHT)

Confezione: AIC n° 039133309 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola erogatrice da 14 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**: A(PHT)

Confezione: AIC n° 039133311 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola erogatrice da 20 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

Confezione: AIC n° 039133323 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola erogatrice da 27 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**: A(PHT)

Confezione: AIC n° 039133335 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola erogatrice da 30 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**: A(PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2871 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno IBO»

Estratto determinazione n. 722 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2871 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2871 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO IBO**, Titolare AIC: INDUSTRIA BRESCIANA OSSIGENO S.r.L., con sede legale e domicilio fiscale in Via Vergnano, 9, 25125 - Brescia (BS) Italia, Codice Fiscale 00495520173 -il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AlC n° 039103066 - " 200 bar gas medicinale compresso" bombola in acciaio con valvola riduttrice vr da 2 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica Classe di rimborsabilità:

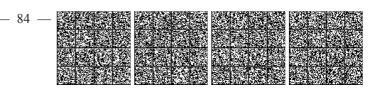
Confezione: AIC n° 039103078 - " 200 bar gas medicinale compresso" bombola in acciaio con valvola riduttrice vr da 3 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** C

Confezione: AIC n° 039103104 - " 200 bar gas medicinale compresso" bombola in acciaio con valvola vi da 10 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**: A(PHT)

Confezione: AIC n° 039103128 - " 200 bar gas medicinale compresso" bombola in acciaio con valvola vi da 14 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

Confezione: AlC n° 039103130 - " 200 bar gas medicinale compresso" bombola in acciaio con valvola vi da 27 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**: A(PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.



Modificazione della determinazione n. 2875 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Gas Tecnici Foligno»

Estratto determinazione n. 723 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2875 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2875 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO GAS TECNICI FOLIGNO**, Titolare AIC: GAS TECNICI FOLIGNO S.r.L., con sede legale e domicilio fiscale in Via Delle Industrie, 17, 06034 - Foligno - (PG) Italia, Codice Fiscale 01558550545 -il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 039106024 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 3 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 039106099 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 5 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**: A(PHT)

Confezione: AlC n° 039106101 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 7 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

Confezione: AIC n° 039106113 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 14 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A(PHT)

Confezione: AIC n° 039106125 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 20 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A(PHT)

Confezione: AlC n° 039106137 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 30 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A(PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2872 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Euroxan»

Estratto determinazione n. 724 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2872 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2872 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO EUROXAN**, Titolare AIC: EUROXAN S.r.L., con sede legale e domicilio fiscale in Via Pier Luigi Nervi - Torre 4 - Latina Fiori, 04100 - Latina (LT) Italia, Codice Fiscale 01786210599-il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 039022025 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi da 5 litri-RR: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

Confezione: AIC n° 039022049 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi da 14 litri-RR: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2873 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Domolife»

Estratto determinazione n. 725 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2873 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2873 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO DOMOLIFE**, Titolare AIC: DOMOLIFE S.r.L., con sede legale e domicilio fiscale in Via Aterno, 56, 65128 - Pescara (PE) Italia, Codice Fiscale 00438170680- il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AlC n° 038962078 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 7 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica Classe di rimborsabilità:

A(PHT)

Confezione: AIC n° 038962080 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 10 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A(PHT)

Confezione: AIC n° 038962092 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 14 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A(PHT)

Confezione: AIC n° 038962104 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 20 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A(PHT)

Confezione: AIC n° 038962116 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 27 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A(PHT)

Confezione: AIC n° 038962128 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 30 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2877 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Criosalento»

Estratto determinazione n. 726 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2877 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2877 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO CRIOSALENTO**, Titolare AIC: CRIOSALENTO S.r.L., con sede legale e domicilio fiscale in Zona Industriale, 73100 - Lecce (LE) Italia, Codice Fiscale 02244790750- il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 038941062 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vr da 1 litro- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica Classe di rimborsabilità:

Confezione: AIC n° 038941074 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vr da 2 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

C

Confezione: AIC n° 038941098 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vr da 3 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038941112 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola vr da 3 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

C

Confezione: AIC n° 038941148 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi da 5 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038941175 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi da 7 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038941201 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi da 10 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038941225 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi da 14 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038941249 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi da 20 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038941264 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi da 27 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2882 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Cer Medical»

Estratto determinazione n. 727 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2882 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2882 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO CER MEDICAL**, Titolare AIC: CER MEDICAL SRL, con sede legale e domicilio fiscale in Via Torretta, 13, 40012 - Calderara di Reno (BO) Italia, Codice Fiscale 00831011200- il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 039150065 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice vr da 1 litro- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

C

Confezione: AIC n° 039150077 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola riduttrice vr da 1 litro- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**:

C

Confezione: AlC n° 039150103 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice vr da 2 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AlC n° 039150115 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola riduttrice vr da 2 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**:

 \mathcal{C}

Confezione: AlC n° 039150141 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice vr da 3 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

C

Confezione: AlC n° 039150154 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola riduttrice vr da 3 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**:

C

Confezione: AlC n° 039150204 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi da 5 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039150216 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola vi da 5 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AlC n° 039150242 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi da 7 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039150255 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola vi da 7 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AlC n° 039150279 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi da 10 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039150305 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi da 14 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039150317 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola vi da 14 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2883 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno C.I.O.»

Estratto determinazione n. 728 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2883 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2883 del 18/12/2009. con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale OSSIGENO C.I.O., Titolare AIC: CONSORZIO ITALIANO OSSIGENO, con sede legale e domicilio fiscale in Piazza Umberto I, 2, 04010 - Cori (LT) Italia, Codice Fiscale 02464220595- il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri - 150/200 bar -sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 038907059 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio, 5 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038907061 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio, 7 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038907073 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in

acciaio, 10 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038907085 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in

acciaio, 14 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038907097 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio, 20 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038907109 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio, 27 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038907135 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata , 1 litro- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038907147 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata , 2 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038907150 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata , 3 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

 \sim

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2858 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Air Liquide Sanità»

Estratto determinazione n. 729 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2858 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2858 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO AIR LIQUIDE SANITA'**, Titolare AIC: AIR LIQUIDE SANITA' SERVICE S.p.A., con sede legale e domicilio fiscale in Via A. Capecelatro, 69, 20148 - Milano (MI) Italia, Codice Fiscale 01738810975 - il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 038904049 - " 150 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata, 2 litri– **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038904064 - " 150 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata, 3 litri– **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038904090 - " 150 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio , 7 litri– **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038904114 - " 150 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio , 10 litri– **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038904138 - " 150 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio , 12 litri– **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038904153 - " 150 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio , 14 litri– **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AlC n° 038904177 - " 150 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio, 20 litri– **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AlC n° 038904189 - " 150 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio, 27 litri– **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

 $\textbf{Confezione:} \ \, \text{AIC } \, n^\circ \, \, 038904191 \, - \, \text{" } \, 150 \, \, \text{bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio, } \, 30 \, \text{litri-} \, \textbf{RR:} \, \text{medicinale soggetto a prescrizione medica}$

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038904266 - " 200 bar, gas medicinale compresso" bombola in alluminio con valvola riduttrice integrata, 2 litri– **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

 $\begin{tabular}{ll} \textbf{Confezione:} & AIC & n^\circ & 038904280 & - & " & 200 & bar, gas & medicinale & compresso" & bombola in alluminio , 5 litri- & RR: medicinale & soggetto a prescrizione medica \\ \end{tabular}$

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AlC n° 038904316 - " 200 bar, gas medicinale compresso" bombola in alluminio, 7 litri– **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038904328 - " 200 bar, gas medicinale compresso" bombola in alluminio, 14 litri– **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038904367 - " 200 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata , 1 litro- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038904379 - " 200 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata , 2 litri– **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038904381 - " 200 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata , 3 litri– **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038904417 - " 200 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio, 5 litri– **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038904443 - " 200 bar, gas medicinale compresso" bombola in

acciaio, 7 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038904456 - " 200 bar, gas medicinale compresso" bombola in

acciaio, 10 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038904470 - " 200 bar, gas medicinale compresso" bombola in

acciaio, 12 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038904482 - " 200 bar, gas medicinale compresso" bombola in

acciaio, 14 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038904518 - " 200 bar, gas medicinale compresso" bombola in

acciaio, 20 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038904520 - " 200 bar, gas medicinale compresso" bombola in

acciaio, 27 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038904532 - " 200 bar, gas medicinale compresso" bombola in

acciaio, 30 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a

quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2866 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Ossigas»

Estratto determinazione n. 730 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2866 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2866 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO OSSIGAS**, Titolare AIC: OSSIGAS S.r.L., con sede legale e domicilio fiscale in Via Circumvallazione Esterna, 33, 80017 - Melito Di Napoli (NA) Italia, Codice Fiscale 05543920630- il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 038908012 - " 200 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio con valvola normale on/off, 7 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A (PHT)

Confezione: AIC n° 038908036 - " 200 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio con valvola normale on/off, 14 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A (PHT)

Confezione: AIC n° 038908051 - " 200 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio con valvola normale on/off, 27 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A (PHT)

Confezione: AIC n° 038908125 - " 150 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata, 1 litro- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

 \mathcal{C}

Confezione: AIC n° 038908149 - " 150 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata, 2 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038908164 - " 150 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata, 3 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038908176 - " 150 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio con valvola normale, 5 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038908202 - " 150 bar, gas medicinale compresso" bombola in acciaio con valvola normale, 10 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038908265 - " 150 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola normale, 7 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A (PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2867 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Oxo»

Estratto determinazione n. 731 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2867 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2867 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OXO**, Titolare AIC: EURO OSSIGENO S.A.S. DI MORLANDO FRANCESCO & F.LLO, con sede legale e domicilio fiscale in Via Delle Capinere, 26, 80029 - Sant'Antimo (NA) Italia, Codice Fiscale 03744461215- il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLA SEGUENTE CONFEZIONE

Confezione: AIC n° 038960023 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in

acciaio da 30 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A(PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2865 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Voxisud»

Estratto determinazione n. 732 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2865 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2865 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO VOXISUD**, Titolare AIC: VOXISUD S.r.L., con sede legale e domicilio fiscale in Via Arpino 24, 03036 - Isola Del Liri (FR) Italia, Codice Fiscale 02509660607- il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 039160015 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 5 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039160027 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 7 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039160039 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 10 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039160041 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 14 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039160054 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 27 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2863 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno TER.GAS»

Estratto determinazione n. 733 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2863 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2863 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO TER.GAS**, Titolare AIC: TER.GAS S.A.S. DI TARDI FILOMENA E C. con sede legale e domicilio fiscale in Via Gaudello, 1, 80011 - Acerra (NA) Italia, Codice Fiscale 06251470636- il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 038963017 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 1 litro- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038963029 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 2 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038963068 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 7 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038963070 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 14 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038963082 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 27 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.



Modificazione della determinazione n. 2862 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Sol»

Estratto determinazione n. 734 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2862 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2862 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO SOL**, Titolare AIC: SOL S.p.A., con sede legale e domicilio fiscale in Via Borgazzi, 27, 20052 - Monza (MB) Italia, Codice Fiscale 04127270157- il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 039132042 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in

acciaio da 5 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039132055 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in

acciaio da 7 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039132067 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in

acciaio da 10 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039132079 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in

acciaio da 14 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039132081 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 27 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

 $\textbf{Confezione:} \ \, \text{AIC } \, \text{n}^{\circ} \, \, 039132117 \, - \, \text{"} \, \, 200 \, \, \text{bar gas medicinale compresso "bombola in alluminio da 5 litri- } \, \textbf{RR:} \, \, \text{medicinale soggetto a prescrizione medica}$

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039132129 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in alluminio da 14 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039132131 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 3 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 039132295 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola riduttrice integrata da 2 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2861 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Società Ossigeno Napoli»

Estratto determinazione n. 735 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2861 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2861 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO SOCIETA' OSSIGENO NAPOLI**, Titolare AIC: SOCIETA' OSSIGENO NAPOLI S.O.N. S.p.A., con sede legale e domicilio fiscale in Via Nuova Delle Brecce, 240, 80147 - Napoli (NA) Italia, Codice Fiscale 00277420634- il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 039259039 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 5 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039259041 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in

acciaio da 7 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039259054 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 14 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2870 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Sico»

Estratto determinazione n. 736 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2870 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2870 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO SICO**, Titolare AIC: SICO SOCIETA' ITALIANA CARBURO OSSIGENO S.p.A., con sede legale e domicilio fiscale in Via Giuseppe Parini, 9, 20121 - Milano (MI) Italia, Codice Fiscale 00807970157- il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 039134046 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 5 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039134059 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 7 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039134061 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 10 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039134073 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 14 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039134085 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 28 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039134111 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 1 litro- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AlC n° 039134123 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 2 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 039134135 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 3 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2881 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Siad»

Estratto determinazione n. 737 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2881 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2881 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO SIAD**, Titolare AIC: SOCIETA' ITALIANA ACETILENE & DERIVATI "S.I.A.D." S.p.A., con sede legale e domicilio fiscale in Via S. Bernardino, 92, 24126 - Bergamo (BG) Italia, Codice Fiscale 00209070168- il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 038943027 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 1 litro- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038943039 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 1,34 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AlC n° 038943041 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 2 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038943054 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 3 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038943066 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 4 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038943128 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola riduttrice integrata da 1 litro- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

С

Confezione: AlC n° 038943130 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola riduttrice integrata da 2 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038943243 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 5 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AlC n° 038943256 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 7 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AlC n° 038943268 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 10 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038943270 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 14 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038943282 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 18 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038943294 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 20 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038943306 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 27 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038943318 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 30 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038943369 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola vi o vp da 5 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038943371 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola vi o vp da 7 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038943383 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola vi o vp da 10 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038943395 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola vi o vp da 14 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038943407 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola vi o vp da 15 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038943419 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola vi o vp da 20 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2879 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Sapio Life»

Estratto determinazione n. 738 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2879 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2879 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO SAPIO LIFE**, Titolare AIC: SAPIO LIFE S.r.L., con sede legale e domicilio fiscale in Via Silvio Pellico, 48, 20052 - Monza (MB) Italia, Codice Fiscale 02006400960- il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 039017052 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in

acciaio da 5 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039017064 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in

acciaio da 7 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039017076 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in

acciaio da 10 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039017088 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in

acciaio da 14 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039017090 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 20 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039017102 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 27 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039017177 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio da 5 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039017189 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio da 7 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**:

A (PHT)

Confezione: AlC n° 039017191 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio da 10 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AlC n° 039017203 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio da 14 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039017215 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio da 20 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 039017239 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 1 litro- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

С

Confezione: AIC n° 039017241 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 2 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 039017254 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 3 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 039017316 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola riduttrice integrata da 1 litro- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 039017328 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola riduttrice integrata da 2 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 039017330 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola riduttrice integrata da 3 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2880 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Sapio»

Estratto determinazione n. 739 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2880 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2880 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO SAPIO**, Titolare AIC: SAPIO PRODUZIONE IDROGENO OSSIGENO S.r.L., con sede legale e domicilio fiscale in Via San Maurilio, 13, 20123 - Milano (MI) Italia, Codice Fiscale 08804430158, il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AlC n° 038901056 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 5 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038901068 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 7 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038901070 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 10 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038901082 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 14 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038901094 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 20 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038901106 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio da 27 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038901171 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio da 5 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038901183 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio da 7 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038901195 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio da 10 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

 $\begin{tabular}{ll} \textbf{Confezione:} AIC n° 038901207 - "200 bar, gas medicinale compresso "bombola in alluminio da 14 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica "bombola in alluminio". The solution is alluminio da 14 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica "bombola in alluminio". The solution is alluminio da 14 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica "bombola in alluminio". The solution is alluminio da 14 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica "bombola in alluminio". The solution is alluminio da 14 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica "bombola in alluminio". The solution is alluminio da 14 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica "bombola in alluminio". The solution is alluminio da 14 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica "bombola in alluminio". The solution is alluminio da 14 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica "bombola in alluminio". The solution is alluminion is allumin$

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

 $\begin{tabular}{ll} \textbf{Confezione:} & AIC & n^\circ & 038901219 & - & 200 & bar, gas & medicinale & compresso & bombola in alluminio da 20 litri- & RR: & medicinale & soggetto a prescrizione & medica & compresso & bombola in alluminio da 20 litri- & RR: & medicinale & soggetto & prescrizione & medica & compresso & bombola in alluminio & compresso & bombola in alluminio & compresso & compres$

Classe di rimborsabilità:

A (PHT)

Confezione: AlC n° 038901233 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 1 litro- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038901245 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 2 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038901258 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 3 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

С

Confezione: AIC n° 038901310 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola riduttrice integrata da 1 litro- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038901322 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola riduttrice integrata da 2 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AIC n° 038901334 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola riduttrice integrata da 3 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2860 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Rivoira»

Estratto determinazione n. 740 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2860 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2860 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO RIVOIRA**, – Titolare AIC: RIVOIRA S.p.A., con sede legale e domicilio fiscale in Via Durini, 7, 20122 - Milano (MI) Italia, Codice Fiscale 06666970584, il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 038944017 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice da 2 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

C

Confezione: AIC n° 038944029 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice da 3 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** C

Confezione: AIC n° 038944157 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 5 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

Confezione: AIC n° 038944169 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 7 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

Confezione: AIC n° 038944171 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 10 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

Confezione: AIC n° 038944183 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 14 litri- RR: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**: A(PHT)

Confezione: AIC n° 038944195 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 20 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

Confezione: AIC n° 038944207 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 27 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

Confezione: AIC n° 038944219 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 30 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

Confezione: AIC n° 038944260 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola vi o vp da 5 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

Confezione: AIC n° 038944272 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola vi o vp da 14 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2869 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Medigas Italia»

Estratto determinazione n. 741 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2869 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2869 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO MEDIGAS ITALIA**, Titolare AIC: MEDIGAS ITALIA S.r.L., con sede legale e domicilio fiscale in Via Edison, 6, 20090 - Assago (MI) Italia, Codice Fiscale 02466440167- il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 039019029 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in alluminio con valvola vi o vp da 15 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2878 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Medicair»

Estratto determinazione n. 742 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2878 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2878 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO MEDICAIR**, Titolare AIC: MEDICAIR ITALIA S.r.L., con sede legale e domicilio fiscale in Via Mattei snc, 20010 - Pogliano Milanese - (MI) Italia, Codice Fiscale 05912670964- il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 039110186 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vr da 2 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**:

Confezione: AIC n° 039110200 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vr da 3 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**: C

Confezione: AIC n° 039110224 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi da 5 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

Confezione: AIC n° 039110236 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi da 7 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

Confezione: AIC n° 039110251 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi da 10 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità**: A(PHT)

Confezione: AIC n° 039110275 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi da 14 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

Confezione: AIC n° 039110299 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi da 20 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

Confezione: AIC n° 039110313 - " 200 bar gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi da 27 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A(PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2874 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Magaldi Life»

Estratto determinazione n. 743 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2874 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2874 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO MAGALDI LIFE**, Titolare AIC: MAGALDI LIFE S.r.L., con sede legale e domicilio fiscale in Via Case Rosse, 19/A, 84131 - Salerno (SA) Italia, Codice Fiscale 02637700655-il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AlC n° 038961013 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 1 litro- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AlC n° 038961025 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola riduttrice integrata da 2 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

C

Confezione: AlC n° 038961090 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 5 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038961102 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 7 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038961114 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 10 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038961126 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 14 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:**

A (PHT)

Confezione: AIC n° 038961138 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola vi o vp da 27 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica **Classe di rimborsabilità:** A (PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Modificazione della determinazione n. 2859 del 18 dicembre 2009 concernente il medicinale «Ossigeno Messer Medical»

Estratto determinazione n. 744 del 19 marzo 2010

MODIFICA DELLA DETERMINAZIONE N. 2859 DEL 18/12/2009

La determinazione n. 2859 del 18/12/2009, con cui è stata autorizzata l'immissione in commercio del medicinale **OSSIGENO MESSER MEDICAL**, Titolare AIC: MESSER MEDICAL S.r.L., con sede legale e domicilio fiscale in Via Cavalier V. Tedeschi, 1, 10036 - Settimo Torinese (TO) Italia, Codice Fiscale 09724060018- il cui estratto è stato pubblicato sul Supplemento ordinario n. 5 alla Gazzetta Ufficiale – Serie generale n. 4 del 07/01/2010, è modificata sulla base del parere espresso dalla Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica nella seduta del 26 e 27 gennaio 2010, con riferimento alla classificazione, secondo cui le bombole di ossigeno gassoso inferiori ai 5 litri – 150/200 bar –sono classificate in classe C) mentre le confezioni da 5 a 30 litri – 150/200 bar- sono classificate in A/RR PHT anche senza valvola riduttrice e compresa la confezione da 5 litri.

RICLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ E FORNITURA; CONDIZIONI E MODALITÀ D'IMPIEGO RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI CONFEZIONI

Confezione: AIC n° 039018039 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola intercettazione integrata da 5 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A(PHT)

Confezione: AIC n° 039018041 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola intercettazione integrata da 7 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A(PHT)

Confezione: AIC n° 039018054 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola intercettazione integrata da 10 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A(PHT)

Confezione: AIC n° 039018066 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola intercettazione integrata da 14 litri- **RR:** medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A(PHT)

Confezione: AIC n° 039018078 - " 200 bar, gas medicinale compresso " bombola in acciaio con valvola intercettazione integrata da 27 litri- **RR**: medicinale soggetto a prescrizione medica

Classe di rimborsabilità:

A(PHT)

DECORRENZA DI EFFICACIA DELLA DETERMINAZIONE: dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Losartan Teva»

Estratto provvedimento UVA.PC/I/35 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: LOSARTAN TEVA

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di

procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: TEVA ITALIA S.R.L.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: UK/H/0925/002-004/IB/008

Tipo di Modifica: 46. Modif. rcp, etichettatura e foglietto ill. (parere definitivo proced. rinvio a norma

art. 31 e 32 dir. 2001/83/CE o 35 e 36 dir. 2001/82/CE)

Modifica Apportata: Armonizzazione stampati a seguito della decisione della Commissione Europea

del 03/09/2008 (EMEA/CHMP/494721/2008) di Referral, da articolo 30 della

Direttiva 2001/83/CE, per il prodotto medicinale di riferimento Cozaar

In conformità all'Allegato che costituisce parte integrante del presente provvedimento il Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve apportare le necessarie modifiche al Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento; le modifiche relative al Foglio Illustrativo e alle Etichette dovranno altresì essere apportate.

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Aliflus»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/169 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: ALIFLUS

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di

procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: MENARINI INTERNATIONAL OPERATIONS LUXEMBOURG S.A.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: SE/H/0170/001-003/II/059
Tipo di Modifica: Aggiornamento metodica chimica/farmaceutica

Modifica Apportata: Eliminazione di un controllo in-process relativo al saggio della miscela di

polvere per l'analisi del contenuto di Fluticasone propionato e Salmeterolo

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Seretide»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/170 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: SERETIDE

Confezioni:

relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di

procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: GLAXOSMITHKLINE S.P.A.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: SE/H/0169/001-003/II/056
Tipo di Modifica: Aggiornamento metodica chimica/farmaceutica

Modifica Apportata: Eliminazione di un controllo in-process relativo al saggio della miscela di

polvere per l'analisi del contenuto di Fluticasone propionato e Salmeterolo

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Paxabel»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/171 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: PAXABEL

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di

procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: MARVECSPHARMA SERVICES S.R.L.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: FR/H/0198/002/II/036

Tipo di Modifica: Aggiornamento metodica chimica/farmaceutica

Modifica Apportata: Modifica della frequenza dei controlli microbiologici, effettuati sul prodotto

finito al rilascio e durante lo studio di stabilità.

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Paxabel»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/172 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: PAXABEL

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di

procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: MARVECSPHARMA SERVICES S.R.L.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: FR/H/0198/001-002/II/035 Tipo di Modifica: Aggiornamento metodica chimica/farmaceutica

Modifica Apportata: Eliminazione dei test di identificazione della sostanza attiva nelle specifiche

a shelf life del prodotto finito.

relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a

seguito di procedura di Mutuo Riconoscimento.

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Meningitec»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/173 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: MENINGITEC

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di

procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: WYETH LEDERLE S.P.A.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: UK/H/0356/002/II/083

Tipo di Modifica: Aggiornamento metodica chimica/farmaceutica

Modifica Apportata: Revisione del metodo "Free Saccharide Determination method (PV8182)"

usato durante la stabilità della formulazione in bulk in modo da armonizzarlo

con il metodo utilizzato per il prodotto delle siringhe pre-riempite.

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Meningitec»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/174 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: MENINGITEC

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di

procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: WYETH LEDERLE S.P.A.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: UK/H/0356/002/II/081

Tipo di Modifica: Aggiornamento metodica chimica/farmaceutica

Modifica Apportata: Sostituzione del test di sterilità usato per i controlli di rilascio e stabilità del

(Meningococcal Group C Polysaccharide - MnCP) e della (Diphtheria CRM197 Carrier Protein) dalla determinazione Bioburden (membrane

filtration).

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Meningitec»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/175 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: MENINGITEC

Confezioni:

relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di

procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: WYETH LEDERLE S.P.A.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: UK/H/0356/002/II/078

Tipo di Modifica: Aggiornamento metodica chimica/farmaceutica

Modifica Apportata: Aggiornamento del metodo di produzione della sostanza attiva, migliorando

il metodo attualmente in uso (metodo Bioburden tramite membrana di filtrazione) al fine di conformarsi ai requisiti della Farmacopea Europea.

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Meningitec»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/176 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: MENINGITEC

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di

procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: WYETH LEDERLE S.P.A.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: UK/H/0356/002/II/082

Tipo di Modifica: Aggiornamento metodica chimica/farmaceutica

Modifica Apportata: Revisione del metodo Slot Blot usato come test di identità per il"

Meningococcal group C Polysaccharide – MnCP" e per il "Meningococcal group C Oligosaccharide-CRM 197 Conjugate – MnCC" formulazione bulk e

siringhe preriempite

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Ropinirolo Sigillata»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/177 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: ROPINIROLO SIGILLATA

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di

procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: SIGILLATA LIMITED

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: DK/H/1202/001-005/II/001 Tipo di Modifica: Aggiornamento metodica chimica/farmaceutica

Modifica Apportata: Ampliamento dei limiti delle impurezze del principio attivo ropinirolo da NMT

0,5% al 2,0% e delle impurezze totali da NMT 2,5% al 4,0%

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Ropinirolo Actavis»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/178 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: ROPINIROLO ACTAVIS

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di

procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: ACTAVIS GROUP PTC EHF

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: DK/H/1212/001-007/II/005 Tipo di Modifica: Aggiornamento metodica chimica/farmaceutica

Modifica Apportata: Ampliamento dei limiti delle impurezze del principio attivo ropinirolo da NMT

0,5% al 2,0% e delle impurezze totali da NMT 2,5% al 4,0%

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Ropinirolo Medis»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/179 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: ROPINIROLO MEDIS

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di

procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: MEDIS EHF

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: DK/H/1210/001,002,003,004,007/II/001

Tipo di Modifica: Aggiornamento metodica chimica/farmaceutica

Modifica Apportata: Ampliamento dei limiti delle impurezze del principio attivo ropinirolo da

NMT 0,5% al 2,0% e delle impurezze totali da NMT 2,5% al 4,0%

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Ropinirolo Alchemia»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/180 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: ROPINIROLO ALCHEMIA

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di

procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: ALCHEMIA LTD

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: DK/H/1211/001,002,003,004,007/II/001

Tipo di Modifica: Aggiornamento metodica chimica/farmaceutica

Modifica Apportata: Ampliamento dei limiti delle impurezze del principio attivo ropinirolo da

NMT 0,5% al 2,0% e delle impurezze totali da NMT 2,5% al 4,0%

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Doxazosin Winthorop»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/181 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: DOXAZOSIN WINTHROP

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di

procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: WINTHROP PHARMACEUTICALS ITALIA S.R.L. N° Procedura Mutuo Riconoscimento: IT/H/0175/001-002/II/002

Tipo di Modifica: Modifica/sostituzione di un sito di produzione principio attivo

Modifica Apportata: Aggiunta di un nuovo produttore di principio attivo doxazosina mesilato:

Excella Gmbh – (Nurnbergerstrasse 12, D-90537 Feucht Germany)

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Levonelle»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/182 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: LEVONELLE

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di

procedura di Mutuo Riconoscimento.

Titolare AIC: MEDIMPEX UK LIMITED

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: UK/H/0363/001/II/016

Tipo di Modifica: Aggiornamento metodica chimica/farmaceutica

Modifica Apportata: Presentazione di un Certificato di Idoneità alla Farmacopea Europea

aggiornato: R1-CEP 1999-141-Rev 02 per la sostanza attiva levonorgestrel e conseguente aggiornamento delle specifiche della sostanza attiva e della

documentazione di convalida.

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Paclitaxel Ratiopharm»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/183 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: PACLITAXEL RATIOPHARM

Confezioni: 037257019/M - "6 MG/ML CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE" 1

FLACONCINO IN VETRO DA 5 ML

037257021/M - "6 MG/ML CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE" 1

FLACONCINO IN VETRO DA 16,7 ML

037257033/M - "6 MG/ML CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE" 10

FLACONCINI IN VETRO DA 16,7 ML

037257045/M - "6 MG/ML CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE" 1

FLACONCINO IN VETRO DA 50 ML

Titolare AIC: RATIOPHARM GMBH

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: SE/H/0569/001/II/005
Tipo di Modifica: Modifica/Aggiunta Indicazione Terapeutica

Modifica Apportata: Estensione di indicazione terapeutica: "Paclitaxel può anche essere

somministrato in combinazione con bevacizumab come trattamento di prima linea del carcinoma mammario localmente recidivante o metastatico" Modifica del Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto alle sezioni: 4.1,

4.2, 4.4, 4.8 e 5.1

relative modifiche del Foglio Illustrativo.

In conformità all'Allegato che costituisce parte integrante del presente provvedimento il Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve apportare le necessarie modifiche al Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento; le modifiche relative al Foglio Illustrativo.

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Amlodipina Arrow«»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/184 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: AMLODIPINA ARROW

Confezioni: 037706013 - "5 Mg Compresse" 10 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al

037706025 - "5 Mg Compresse" 20 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al 037706037 - "5 Mg Compresse" 28 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al 037706049 - "5 Mg Compresse" 30 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al 037706052 - "5 Mg Compresse" 50 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al 037706064 - "5 Mg Compresse" 56 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al 037706076 - "5 Mg Compresse" 60 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al 037706088 - "5 Mg Compresse" 98 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al 037706090 - "5 Mg Compresse" 100 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al 037706102 - "5 Mg Compresse" 300 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al 037706114 - "10 Mg Compresse" 10 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al 037706126 - "10 Mg Compresse" 14 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al 037706138 - "10 Mg Compresse" 20 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al 037706140 - "10 Mg Compresse" 28 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al 037706153 - "10 Mg Compresse" 30 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al 037706165 - "10 Mg Compresse" 50 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al 037706177 - "10 Mg Compresse" 56 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al 037706189 - "10 Mg Compresse" 60 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al 037706191 - "10 Mg Compresse" 98 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al 037706203 - "10 Mg Compresse" 100 Compresse In Blister Pvc/Aclar/Al

Titolare AIC: ARROW GENERICS LTD

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: UK/H/0862/001-002/P/01

Tipo di Modifica: Modifica Stampati

Modifica Apportata: Aggiornamento del Foglio Illustrativo ai paragrafi: 3 e 4

In conformità all'Allegato che costituisce parte integrante del presente provvedimento il Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve apportare le necessarie modifiche al Foglio Illustrativo.

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Tamsulosina Ratiopharm»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/185 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: TAMSULOSINA RATIOPHARM

Confezioni: 037055011/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 20 CAPSULE IN

BLISTER PVC/PE/PVDC/AL

037055023/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 28X1 CAPSULE

IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL

037055035/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 28 CAPSULE IN

BLISTER PVC/PE/PVDC/AL

037055047/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 30X1 CAPSULE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL

037055050/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 30 CAPSULE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL

037055062/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 50 CAPSULE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL

037055074/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 60X1 CAPSULE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL

037055086/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 60 CAPSULE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL

037055098/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 90X1 CAPSULE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL

037055100/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 90 CAPSULE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL

037055112/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 98X1 CAPSULE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL

037055124/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 98 CAPSULE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL

037055136/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 100 CAPSULE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL

037055148/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 20 CAPSULE IN CONTENITORE HDPE

037055151/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 30 CAPSULE IN CONTENITORE HDPE

037055163/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 50 CAPSULE IN CONTENITORE HDPE

037055175/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 60 CAPSULE IN CONTENITORE HDPE

037055187/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 90 CAPSULE IN CONTENITORE HDPE

037055199/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 100 CAPSULE IN CONTENITORE HDPE

037055201/M - "0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO" 10 CAPSULE IN BLISTER PVC/PE/PVDC/AL

Titolare AIC: RATIOPHARM GMBH

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: DE/H/1879/001/II/001

Tipo di Modifica: Modifica stampati

Modifica Apportata: Modifica del paragrafo 4.8 del Riassunto delle Caratteristiche del

Prodotto relativamente alla tabella degli effetti indesiderati e modifica del

paragrafo Effetti indesiderati del Foglietto Illustrativo

Il Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve apportare le necessarie modifiche al Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento; le modifiche relative al Foglio Illustrativo e alle Etichette dovranno altresì essere apportate entro 90 giorni dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento.

Trascorso il suddetto termine non potranno più essere dispensate al pubblico confezioni che non rechino le modifiche indicate dal presente provvedimento.

Pertanto, entro la scadenza del termine sopra indicato tali confezioni dovranno essere ritirate dal commercio.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Amlodipina Ratiopharm Italia»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/186 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: AMLODIPINA RATIOPHARM ITALIA

Confezioni: 037546013/M - "5 MG COMPRESSE" 10 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL 037546025/M - "5 MG COMPRESSE" 20 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL 037546037/M - "5 MG COMPRESSE" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL 037546049/M - "5 MG COMPRESSE" 30 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL 037546052/M - "5 MG COMPRESSE" 50 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL 037546064/M - "5 MG COMPRESSE" 98 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL 037546076/M - "5 MG COMPRESSE" 100 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL 037546088/M - "5 MG COMPRESSE" 300 (10X30) COMPRESSE IN BLISTER

037546088/M - "5 MG COMPRESSE" 300 (10X30) COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL

037546090/M - "5 MG COMPRESSE" 100 COMPRESSE IN FLACONI HDPE

037546102/M - "5 MG COMPRESSE" 300 COMPRESSE IN FLACONI HDPE

037546114/M - "5 MG COMPRESSE" 500 COMPRESSE IN FLACONI HDPE

037546126/M - "10 MG COMPRESSE" 10 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL

037546138/M - "10 MG COMPRESSE" 20 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL

037546140/M - "10 MG COMPRESSE" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL

037546153/M - "10 MG COMPRESSE" 30 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL

037546165/M - "10 MG COMPRESSE" 50 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL 037546177/M - "10 MG COMPRESSE" 98 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL

037546189/M - "10 MG COMPRESSE" 100 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL

037546191/M - "10 MG COMPRESSE" 300 (10X30) COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL

037546203/M - "10 MG COMPRESSE" 100 COMPRESSE IN FLACONE HDPE

037546215/M - "10 MG COMPRESSE" 300 COMPRESSE IN FLACONE HDPE

037546227/M - "10 MG COMPRESSE" 500 COMPRESSE IN FLACONE HDPE

037546239/M - "10 MG COMPRESSE" 14 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL

Titolare AIC: RATIOPHARM ITALIA S.R.L.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: NL/H/0777/001-002/II/009

Tipo di Modifica: Modifica stampati

Modifica Apportata: Aggiornamento del Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto alle sezioni:

4.2-4.3-4.4-4.5-4.6-4.7-4.8-4.9-5.1-5.2 (in accordo con European Core Safety Profile) e relative modifiche al Foglio Illustrativo.

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Ultiva»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/187 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: ULTIVA

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di

procedura di Mutuo Riconoscimento

Titolare AIC: GLAXOSMITHKLINE S.P.A.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: DE/H/0106/001-003/II/030

Tipo di Modifica: Modifica stampati

Modifica Apportata: Modifica al paragrafo 4.8 del Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto ed

al paragrafo Effetti Indesiderati del Foglio Illustrativo

Il testo sotto riportato modifica il paragrafo 4.8 del Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto come precedentemente autorizzato:

La tabella degli effetti indesiderati viene modificata a:

4.8. Effetti indesiderati

Gli eventi avversi più comunemente associati con l'impiego di remifentanil sono una diretta conseguenza dell'azione farmacologica agonista -oppioide.

Tali eventi avversi scompaiono entro alcuni minuti dall'interruzione o dalla riduzione della velocità di somministrazione di remifentanil.

Le frequenze sotto riportate sono definite come molto comune (?1/10), comune (da ?1/100 a <1/10), non comune (da ?1/1000 a <1/100), raro (da ?1/10000 a <1/1000), molto raro (<1/10000),non nota (la frequenza non può essere definita sulla base dei dati disponibili).

Disturbi del sistema immunitario

Raro: reazioni allergiche, inclusa anafilassi, sono state evidenziate in pazienti trattati con remifentanil somministrato con uno o più agenti anestetici

Disturbi psichiatrici

Non nota: Dipendenza al farmaco

Patologie del sistema nervoso

Molto comune: rigidità muscolo-scheletrica Raro: sedazione (durante il recupero

dall'anestesia generale)

Non nota: Convulsioni

Patologie cardiache

Comune bradicardia

Raro: asistolia/arresto cardiaco, generalmente preceduto da bradicardia, sono stati rilevati in pazienti trattati con remifentanil somministrato con altri agenti

anestetici

Non nota: Blocco atrioventricolare

Patologie vascolari

Molto comune: ipotensione

Comune: ipertensione post-operatoria

Patologie respiratorie, toraciche e mediastiniche

Comune: depressione respiratoria acuta,

apnea

Non comune: ipossia

Patologie gastrointestinali

Molto comune: nausea, vomito

Non comune: stipsi

Patologie della cute e del tessuto sottocutaneo Comune: prurito

Patologie sistemiche e condizioni relative alla sede di somministrazione
Comune: brividi post-operatori
Non comune: dolore post-operatorio
non nota: tolleranza al farmaco

non nota: Interruzione del trattamento

A seguito della brusca sospensione di remifentanil sono stati riportati non frequentemente sintomi quali tachicardia, ipertensione e agitazione, in particolar modo dopo somministrazione prolungata per più di tre giorni (vedere paragrafo 4.4).

Il testo sotto riportato modifica il paragrafo Effetti Indesiderati del Foglio Illustrativo come precedentemente autorizzato:

La tabella degli effetti indesiderati viene modificata a:

EFFETTI INDESIDERATI

Gli eventi avversi più comunemente associati con l'impiego di remifentanil sono una diretta conseguenza dell'azione farmacologica agonista -oppioide.

Tali eventi avversi scompaiono entro alcuni minuti dall'interruzione, o dalla riduzione della velocità di somministrazione di remifentanil.

Le frequenze sotto riportate sono definite come molto comune (?1/10), comune (da ?1/100 a <1/10), non comune (da ?1/1000 a <1/100), raro (da ?1/10000 a <1/1000), molto raro (<1/10000),non nota (la frequenza non può essere definita sulla base dei dati disponibili).

Disturbi del sistema immunitario

Raro: reazioni allergiche, inclusa anafilassi, sono state evidenziate in pazienti trattati con remifentanil somministrato con uno o più agenti anestetici

Disturbi psichiatrici

Non nota: Dipendenza al farmaco

Patologie del sistema nervoso

Molto comune: rigidità muscolo scheletrica Raro: sedazione (durante il recupero

dall'anestesia generale)

Non nota: Convulsioni

Patologie cardiache

Comune: bradicardia

Raro: asistolia/arresto cardiaco, generalmente preceduto da bradicardia, sono stati rilevati in pazienti trattati con remifentanil somministrato con altri agenti

anestetici

Non nota: Blocco atrioventricolare

Patologie vascolari

Molto comune: ipotensione

Comune: ipertensione post-operatoria

Patologie respiratorie, toraciche e mediastiniche

Comune: depressione respiratoria acuta, apnea

Non comune: ipossia

Patologie gastrointestinali

Molto comune: nausea, vomito

Non comune: stipsi
Patologie della cute e del tessuto sottocutaneo
Comune: prurito

Patologie sistemiche e condizioni relative alla sede di somministrazione

Comune: brividi post-operatori
Non comune: dolore post-operatorio
Non nota: tolleranza al farmaco

Interruzione del trattamento

A seguito della brusca sospensione di remifentanil sono stati riportati non frequentemente sintomi quali tachicardia, ipertensione e agitazione, in particolar modo dopo somministrazione prolungata per più di tre giorni.

Il Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve apportare le necessarie modifiche al Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento; le modifiche relative al Foglio Illustrativo e alle Etichette dovranno altresì essere apportate entro 180 giorni dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento.

Trascorso il suddetto termine non potranno più essere dispensate al pubblico confezioni che non rechino le modifiche indicate dal presente provvedimento.

Pertanto, entro la scadenza del termine sopra indicato tali confezioni dovranno essere ritirate dal commercio.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Pravastatina Ranbaxy»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/188 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: PRAVASTATINA RANBAXY

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di

procedura di Mutuo Riconoscimento

Titolare AIC: RANBAXY ITALIA S.P.A.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: DE/H/1812/002-003/II/001

Tipo di Modifica: Modifica stampati

Modifica Apportata: Modifica ai paragrafi 4.4 e 4.8 del Riassunto delle Caratteristiche del

Prodotto e ai paragrafi 2 e 4 del Foglio Illustrativo

Il testo sotto riportato modifica il paragrafo 4.4 del Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto con l'aggiunta del seguente paragrafo:

Malattia polmonare interstiziale

Sono stati riportati casi eccezionali di malattia polmonare interstiziale con alcune statine, soprattutto con la terapia a lungo termine (vedere paragrafo 4.8). I sintomi manifestabili possono includere dispnea, tosse non produttiva e deperimento dello stato generale di salute (affaticamento, perdita di peso e febbre). Se si sospetta che un paziente abbia sviluppato la malattia polmonare interstiziale, la terapia con le statine deve essere interrotta.

Il testo sotto riportato modifica il paragrafo 4.8 del Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto con l'aggiunta del seguente paragrafo:

I seguenti eventi avversi sono stati riportati con alcune statine:

- o Perdita di memoria
- o Depressione
- o Casi eccezionali di malattia polmonare interstiziale, soprattutto con la terapia a lungo termine (vedere paragrafo 4.4).

Il testo sotto riportato modifica il paragrafo 2 del Foglio Illustrativo con l'aggiunta del seguente paragrafo:

Se lei ha un'insufficienza respiratoria grave, chieda al medico o al farmacista prima di assumere Pravastatina Ranbaxy.

Il testo sotto riportato modifica il paragrafo 4 del Foglio Illustrativo con l'aggiunta del seguente paragrafo:

Sono stati riportati anche i seguenti effetti indesiderati:

- o perdita di memoria
- o depressione
- o problemi respiratori, inclusi tosse persistente e/o respiro corto o febbre.

Il Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve apportare le necessarie modifiche al Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento; le modifiche relative al Foglio Illustrativo dovranno altresì essere apportate entro 90 giorni dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento.

Trascorso il suddetto termine non potranno più essere dispensate al pubblico confezioni che non rechino le modifiche indicate dal presente provvedimento.

Pertanto, entro la scadenza del termine sopra indicato tali confezioni dovranno essere ritirate dal commercio.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Variazione di tipo II all'autorizzazione, secondo procedura di mutuo riconoscimento, del medicinale per uso umano «Pravastatina Pensa»

Estratto provvedimento UVA.PC/II/189 del 15 marzo 2010

Specialità Medicinale: PRAVASTATINA PENSA

Confezioni: relativamente alle confezioni autorizzate all'immissione in commercio in Italia a seguito di

procedura di Mutuo Riconoscimento

Titolare AIC: PENSA PHARMA S.P.A.

N° Procedura Mutuo Riconoscimento: DE/H/1814/002-003/II/001

Tipo di Modifica: Modifica stampati

Modifica Apportata: Modifica ai paragrafi 4.4 e 4.8 del Riassunto delle Caratteristiche del

Prodotto e ai paragrafi 2 e 4 del Foglio Illustrativo

Il testo sotto riportato modifica il paragrafo 4.4 del Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto con l'aggiunta del seguente paragrafo:

Malattia polmonare interstiziale

Sono stati riportati casi eccezionali di malattia polmonare interstiziale con alcune statine, soprattutto con la terapia a lungo termine (vedere paragrafo 4.8). I sintomi manifestabili possono includere dispnea, tosse non produttiva e deperimento dello stato generale di salute (affaticamento, perdita di peso e febbre). Se si sospetta che un paziente abbia sviluppato la malattia polmonare interstiziale, la terapia con le statine deve essere interrotta.

Il testo sotto riportato modifica il paragrafo 4.8 del Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto con l'aggiunta del seguente paragrafo:

I seguenti eventi avversi sono stati riportati con alcune statine:

- o Perdita di memoria
- o Depressione
- o Casi eccezionali di malattia polmonare interstiziale, soprattutto con la terapia a lungo termine (vedere paragrafo 4.4).

Il testo sotto riportato modifica il paragrafo 2 del Foglio Illustrativo con l'aggiunta del seguente paragrafo:

Se lei ha un'insufficienza respiratoria grave, chieda al medico o al farmacista prima di assumere Pravastatina Pensa.

Il testo sotto riportato modifica il paragrafo 4 del Foglio Illustrativo con l'aggiunta del seguente paragrafo:

Sono stati riportati anche i seguenti effetti indesiderati:

- o perdita di memoria
- o depressione
- o problemi respiratori, inclusi tosse persistente e/o respiro corto o febbre.

Il Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve apportare le necessarie modifiche al Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento; le modifiche relative al Foglio Illustrativo dovranno altresì essere apportate entro 90 giorni dalla data di entrata in vigore del presente provvedimento.

Trascorso il suddetto termine non potranno più essere dispensate al pubblico confezioni che non rechino le modifiche indicate dal presente provvedimento.

Pertanto, entro la scadenza del termine sopra indicato tali confezioni dovranno essere ritirate dal commercio.

I lotti già prodotti, possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

Il presente provvedimento entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Proroga smaltimento scorte del medicinale per uso umano «Pamidronato Disodico Hospira»

TITOLARE: HOSPIRA ITALIA SRL

SPECIALITA' MEDICINALE: PAMIDRONATO DISODICO HOSPIRA

OGGETTO: PROVVEDIMENTO DI PROROGA SMALTIMENTO SCORTE

"Considerate le motivazioni portate da Codesta Azienda e l'esclusivo uso ospedaliero, i lotti delle confezioni della specialità medicinale "PAMIDRONATO DISODICO HOSPIRA" 035581014\M - 5 Flaconi Concentrato Per Infusione Endovenosa Da 15/Mg/5 MI 035581026\M - 1 Flacone Concentrato Per Infusione Endovenosa Da 30/Mg/10 MI 035581038\M - 1 Flacone Concentrato Per Infusione Endovenosa Da 60 Mg/10 MI 035581040\M - 1 Flacone Concentrato Per Infusione Endovenosa Da 90 Mg/10 MI possono essere dispensati per ulteriori 60 giorni a partire dal 31/03/2010 data di scadenza dei 180 giorni previsti dal provvedimento UPC/II/587 del 07/09/2009 pubblicato sulla G.U. del02/10/2009 n.229 senza ulteriore proroga".

Il presente provvedimento sarà pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Proroga smaltimento scorte del medicinale per uso umano «Novartis Abiogen Pharma SpA»

TITOLARE: NOVARTIS ABIOGEN PHARMA SPA

SPECIALITA' MEDICINALE: ALENDROS

OGGETTO: PROVVEDIMENTO DI PROROGA SMALTIMENTO SCORTE

"Considerate le motivazioni portate da Codesta Azienda,i lotti delle confezioni della specialità medicinale "ALENDROS"

029051063/M - "70" 2 Compresse In Blister Al/Al Da 70 Mg

029051075/M - "70" 4 Compresse Blister Al/Al Da 70 Mg

029051087/M - "70" 8 Compresse Blister Al/Al Da 70 Mg

029051099/M - "70" 12 Compresse In Blister Al/Al Da 70 Mg

possono essere dispensati per ulteriori 30 giorni a partire dal 30/03/2010 data di scadenza dei 120 giorni previsti dal provvedimento UPC/II/803 del 27/10/2009 pubblicato sulla G.U. del 30/11/2009 n.279 senza ulteriore proroga".

Il presente provvedimento sarà pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Proroga smaltimento scorte del medicinale per uso umano «Femara»

TITOLARE: NOVARTIS FARMA SPA

SPECIALITA' MEDICINALE: FEMARA

OGGETTO: PROVVEDIMENTO DI PROROGA SMALTIMENTO SCORTE

"Considerate le motivazioni portate da Codesta Azienda,i lotti delle confezioni della specialità medicinale "FEMARA"

033242013/M - 30 Compresse 2,5 Mg

033242025/M - 100 Compresse 2,5 Mg

possono essere dispensati per ulteriori 60 giorni a partire dal 28/03/2010 data di scadenza dei 90 giorni previsti dal provvedimento UPC/II/866 del 18/11/2009 pubblicato sulla G.U. del 28/12/2009 n.300 senza ulteriore proroga".

Il presente provvedimento sarà pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Trasferimento di titolarità del medicinale per uso umano «Losahyp»

Estratto determinazione UVA.PC. n. 37 del 15 marzo 2010

La titolarità delle autorizzazioni all'immissione in commercio della sotto elencata specialità medicinale fino ad ora registrata a nome della società *GRUNWALDER GESUNDHEITSPRODUKTE GMBH*, con sede in RUHLANDSTRASSE 5, BAD TÖLZ-GERMANIA, GERMANIA.

Specialità Medicinale LOSAHYP

Confezione $\,$ AIC N° $\,$ 039165016 - "12.5 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 7 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL

039165028 - "12.5 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 21 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL

039165030 - "50 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN BLISTER PVC/PVDC/AL

E' ora trasferita alla società:

SANDOZ S.P.A., con sede in LARGO UMBERTO BOCCIONI, 1, ORIGGIO, VARESE, con codice fiscale 00795170158.

I lotti della Specialità Medicinale prodotti a nome del vecchio titolare possono essere dispensati al pubblico fino ad esaurimento delle scorte.

La presente determinazione ha effetto dal giorno della pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

Trasferimento di titolarità del medicinale per uso umano «Exinef»

Estratto determinazione UVA.PC. n. 39 del 15 marzo 2010

La titolarità delle autorizzazioni all'immissione in commercio della sotto elencata specialità medicinale fino ad ora registrata a nome della società **NEOPHARMED S.R.L.**, con sede in VIA G. FABBRONI, 6, ROMA, con codice fiscale 07472570154.

Specialità Medicinale Confezione AIC N° MG	EXINEF 035822016 - 2 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 60
MG	035822028 - 5 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 60
	035822030 - 7 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 60
MG	035822042 - 10 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 60
MG	035822055 - 14 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 60
MG	035822067 - 20 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 60
MG	035822079 - 28 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 60
MG	035822081 - 30 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 60
MG	035822093 - 50 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 60
MG	035822105 - 98 (2X49) COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL
DA 60 MG	035822117 - 100 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 60
MG	035822129 - 50X1 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA
60 MG	035822131 - 100X1 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA
60 MG	035822143 - 30 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN FLACONE HDPE DA 60
MG	035822156 - 2 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 90
MG	035822168 - 5 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 90
MG	035822170 - 7 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 90
MG	035822182 - 10 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 90
MG	
MG	035822194 - 14 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 90
	035822206 - 20 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 90

MG MG	035822218 - 28 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 90
	035822220 - 30 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 90
MG	035822232 - 50 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 90
MG	035822244 - 98 (2X49) COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL
DA 90 MG	035822257 - 100 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 90
MG	035822269 - 50X1 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA
90 MG	035822271 - 100X1 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA
90 MG	035822283 - 30 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN FLACONE HDPE DA 90
MG	035822295 - 2 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 120
MG	035822307 - 5 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 120
MG	035822319 - 7 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 120
MG	035822321 - 10 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 120
MG	035822333 - 14 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 120
MG	
MG	035822345 - 20 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 120
MG	035822358 - 28 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 120
MG	035822360 - 30 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 120
MG	035822372 - 50 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA 120
DA 120 MG	035822384 - 98 (2X49) COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL
120 MG	035822396 - 100 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA
120 MG	035822408 - 50X1 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA
120 MG	035822410 - 100X1 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN BLISTER AL/AL DA
120 MG	035822422 - 30 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM IN FLACONE HDPE DA
BLISTER AL/AL	035822434 - "30 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM" 28 COMPRESSE IN
DEIOTEN AL/AL	

E' ora trasferita alla società:

ABIOGEN PHARMA S.P.A., con sede in VIA MEUCCI, 36 - LOC. OSPEDALETTO, , PISA, con codice fiscale 05200381001.

I lotti della Specialità Medicinale prodotti a nome del vecchio titolare possono essere dispensati al pubblico fino ad esaurimento delle scorte.

La presente determinazione ha effetto dal giorno della pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

10A04148

ITALO ORMANNI, direttore

Alfonso Andriani, redattore Delia Chiara, vice redattore

(G003054/1) Roma, 2010 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A. - S.

MODALITÀ PER LA VENDITA

La «Gazzetta Ufficiale» e tutte le altre pubblicazioni dell'Istituto sono in vendita al pubblico:

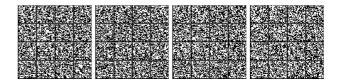
- presso l'Agenzia dell'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A. in ROMA, piazza G. Verdi, 10 - ☎ 06 85082147;
- presso le librerie concessionarie riportate nell'elenco consultabile sul sito www.ipzs.it, al collegamento rete di vendita (situato sul lato destro della pagina).

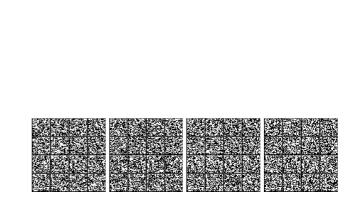
L'Istituto conserva per la vendita le Gazzette degli ultimi 4 anni fino ad esaurimento. Le richieste per corrispondenza potranno essere inviate a:

Funzione Editoria - U.O. DISTRIBUZIONE Attività Librerie concessionarie, Vendita diretta e Abbonamenti a periodici Piazza Verdi 10, 00198 Roma fax: 06-8508-4117

e-mail: editoriale@ipzs.it

avendo cura di specificare nell'ordine, oltre al fascicolo di GU richiesto, l'indirizzo di spedizione e di fatturazione (se diverso) ed indicando i dati fiscali (codice fiscale e partita IVA, se titolari) obbligatori secondo il DL 223/2007. L'importo della fornitura, maggiorato di un contributo per le spese di spedizione, sarà versato in contanti alla ricezione.







DELLA REPUBBLICA ITALIANA

CANONI DI ABBONAMENTO ANNO 2010 (salvo conguaglio) (*)

GAZZETTA UFFICIALE - PARTE I (legislativa)

Tipo A	Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi tutti i supplementi ordinari: (di cui spese di spedizione € 257,04)	- annuale		
	(di cui spese di spedizione € 128,52)	- semestrale	€	239,00
I Ipo A1	Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi i soli supplementi ordinari contenenti i provvedimenti legislativi: (di cui spese di spedizione € 132,57) (di cui spese di spedizione € 66,28)	- annuale - semestrale	€	309,00 167,00
Tipo B	Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata agli atti dei giudizi davanti alla Corte Costituzionale: (di cui spese di spedizione € 19,29) (di cui spese di spedizione € 9,64)	- annuale - semestrale	€	68,00 43,00
Tipo C	Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata agli atti della CE: (di cui spese di spedizione € 41,27) (di cui spese di spedizione € 20,63)	- annuale - semestrale	€	168,00 91,00
Tipo D	Abbonamento ai fascicoli della serie destinata alle leggi e regolamenti regionali: (di cui spese di spedizione € 15,31) (di cui spese di spedizione € 7,65)	- annuale - semestrale	€	65,00 40,00
Tipo E	Abbonamento ai fascicoli della serie speciale destinata ai concorsi indetti dallo Stato e dalle altre pubbliche amministrazioni: (di cui spese di spedizione € 50,02) (di cui spese di spedizione € 25,01)	- annuale - semestrale	€	167,00 90,00
Tipo F	Abbonamento ai fascicoli della serie generale, inclusi tutti i supplementi ordinari, e dai fascicoli delle quattro serie speciali: (di cui spese di spedizione € 383,93) (di cui spese di spedizione € 191,46)	- annuale - semestrale	€	819,00 431,00
Tipo F1	Abbonamento ai fascicoli della serie generale inclusi i supplementi ordinari con i provvedimenti legislativi e ai fascicoli delle quattro serie speciali: (di cui spese di spedizione € 264,45) (di cui spese di spedizione € 132,22)	- annuale - semestrale	€	682,00 357,00
N.B.:	L'abbonamento alla GURI tipo A, A1, F, F1 comprende gli indici mensili Integrando con la somma di € 80,00 il versamento relativo al tipo di abbonamento alla Gazzetta l prescelto, si riceverà anche l' Indice Repertorio Annuale Cronologico per materie anno 2010.	Jfficiale - pa	rte į	prima –
	CONTO RIASSUNTIVO DEL TESORO			
	Abbonamento annuo (incluse spese di spedizione)		€	56,00
	PREZZI DI VENDITA A FASCICOLI (Oltre le spese di spedizione)			
	Prezzi di vendita: serie generale € 1,00 serie speciali (escluso concorsi), ogni 16 pagine o frazione € 1,00 fascicolo serie speciale, <i>concorsi</i> , prezzo unico € 1,50 supplementi (ordinari e straordinari), ogni 16 pagine o frazione € 1,00 fascicolo Conto Riassuntivo del Tesoro, prezzo unico € 6,00			
I.V.A. 49	% a carico dell'Editore			
PARTE	I - 5° SERIE SPECIALE - CONTRATTI ED APPALTI			

(di cui spese di spedizione € 127,00) (di cui spese di spedizione € 73,20)

295,00 162,00 - annuale - semestrale

GAZZETTA UFFICIALE - PARTE II

(di cui spese di spedizione € 39,40) (di cui spese di spedizione € 20,60)

- semestrale Prezzo di vendita di un fascicolo, ogni 16 pagine o frazione (oltre le spese di spedizione) 1,00 I.V.A. 20% inclusa

RACCOLTA UFFICIALE DEGLI ATTI NORMATIVI

Abbonamento annuo

Abbonamento annuo per regioni, province e comuni - SCONTO 5% Volume separato (oltre le spese di spedizione)

18,00 I.V.A. 4% a carico dell'Editore

Per l'estero i prezzi di vendita, in abbonamento ed a fascicoli separati, anche per le annate arretrate, compresi i fascicoli dei supplementi ordinari e straordinari, devono intendersi raddoppiati. Per il territorio nazionale i prezzi di vendita dei fascicoli separati, compresi i supplementi ordinari e straordinari, relativi ad anni precedenti, devono intendersi raddoppiati. Per intere annate è raddoppiato il prezzo dell'abbonamento in corso. Le spese di spedizione relative alle richieste di invio per corrispondenza di singoli fascicoli, vengono stabilite, di volta in volta, in base alle copie richieste.

N.B. - Gli abbonamenti annui decorrono dal 1° gennaio al 31 dicembre, i semestrali dal 1° gennaio al 30 giugno e dal 1° luglio al 31 dicembre.

RESTANO CONFERMATI GLI SCONTI IN USO APPLICATI AI SOLI COSTI DI ABBONAMENTO

ABBONAMENTI UFFICI STATALI

Resta confermata la riduzione del 52% applicata sul solo costo di abbonamento

tariffe postali di cui al Decreto 13 novembre 2002 (G.U. n. 289/2002) e D.P.C.M. 27 novembre 2002 n. 294 (G.U. 1/2003) per soggetti iscritti al R.O.C.



- annuale

85,00

53,00

190,00 180.50

€

CANONE DI ABBONAMENTO



€ 11,00

